

# REFERAT Kontaktforum for Handicap d. 02-10-2019

**Mødedato** Onsdag d. 02. oktober 2019 kl. 14:00

**Mødested** Center for Kommunikation og Vedfærdsteknologi, Ode

**Mødedeltagere** Bente Gertz, A, Pia Tørving, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynel, F (Fravær), Anne-Marie Palm-Johansen, O, Thies Mathiasen, O, Gitte Frederiksen, V (Fravær), Mette Bossen Linnet, V, Ulrik Sand Larsen, V, Ole Lennart Hansen, Anita Fjerbæk, Anne Hvidberg Jørgensen (Fravær), Børge Larsen, Gitte Stærk, Ib Poulsen, Kaj Bjerre Westphal, Peter Skov Jørgensen, Tina Brandt Jensen

## Indholdsfortegnelse

Introduktion til Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, Odense.....	3
Adgangsforhold på sygehusene.....	5
Navneskilte for personalet.....	7
Den udvidede udfordringsret - ansøgning vedr. tilkøbsydelse på socialområdet.....	9
Den udvidede udfordringsret - ansøgning vedr. lovhjemmel til kvalitetsarbejde på socialområdet.....	11
Lighed i sundhed på socialområdet.....	13
Gensidig orientering.....	15
Forslag til mødekalender 2020.....	16
Mødekalender 2019.....	17
Eventuelt.....	18

# Punkt 1: Introduktion til Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, Odense

19/10095

## Resumé

Mødet i kontaktforum for handicap afholdes på Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi Odense (CKV Odense). Udvalget introduceres til stedet og gives en lille rundvisning.

## Sagsfremstilling

Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (CKV) yder specialrådgivning, specialundervisning og specialpædagogisk bistand til borgere med funktionsevnedssættelser inden for tale-, høre-, syns- og mobilitetsområdet.

CKV er opdelt på to matrikler.

Den ene matrikel ligger i Fredericia, hvor Center for Høretabs skole og botilbud leverer tilbud til børn og unge med høretab. Derudover leveres der fra Specialrådgivningen VISO- og VISO-KaS-ydelser for Socialstyrelsen i form af rådgivning, udredning og materialeproduktion.

Specialrådgivningen er et konsortium mellem Center for Høretab og Institut for Syn, Hørelse og døvblindhed, der er en institution i Region Nordjylland og er landsdækkende leverandør på området.

På den anden matrikel i Odense ligger CKV Odense, hvor mødet i Kontaktforum afholdes.

På CKV Odense leverer Region Syddanmark ydelser inden for høre-, mobilitets-, syns- og taleområdet. Centret er højt specialiseret og hjælper en række kommuner med opgaver på området. Eksempelvis er centret langt fremme hvad angår professionel rådgivning om hjælpemidler og udvikling af velfærdsteknologi. Tale- og Høreafdelingen har desuden siden samarbejdsaftale med Syddansk Universitet om uddannelserne i logopædi (talepædagogik) og pædagogisk audiologi (høreområdet).

Centret udvider løbende deres tværsektorielle samarbejde med kommuner, sygehuse og private virksomheder.

Eksempelvis kan det fremhæves, at taleafdelingen leverer ydelser til sygehusene i Odense, Svendborg og Kolding. Det sker primært i form af logopædisk bistand til borgere, der er indlagt med akut blodprop eller blødning i hjernen og deraf følgende afasi (udfordringer med at forstå sprog eller sammensætte forståeligt sprog) og andre talevanskeligheder.

Nærmere om CKV Odense kan ses på hjemmesiden: <https://ckv.rsyd.dk/wm425361>

Mødet i kontaktforum for handicap starter med en lille rundvisning på CKV Odense, hvorefter leder for kvalitet og udvikling Britt Bondrup Bagger holder et kort oplæg.

## Indstilling

Til orientering.

## **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Til orientering. Servicedeklaration for Tale, Høre, Syn, Mobilitet og IKT blev udleveret og er vedhæftet.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

191002 Servicedeklaration ckv

## **Punkt 2: Adgangsforhold på sygehusene**

18/25062

### **Resumé**

Der redegøres for tilgængelighed og adgangsforhold på henholdsvis Kolding Sygehus og Aabenraa Sygehus.

### **Sagsfremstilling**

På møde i kontaktforum for handicap den 30. maj 2017 drøftedes tilgængelighed / adgangsforhold på særligt Kolding Sygehus. Det blev aftalt, at der på et senere møde igen skulle gøres status.

Status omfatter også arbejdet med tilgængelighed / adgangsforhold på Aabenraa Sygehus i forbindelse med udvidelsen af dette sygehus.

Kolding Sygehus.

Siden sidste status vedrørende tilgængelighed / adgangsforhold på Kolding Sygehus kan sygehuset konstatere, at patienterne er blevet meget tilfredse med de tiltag, der er foretaget, samt med den service, der tilbydes, når de kommer til Kolding Sygehus, hovedindgangen. Kolding Sygehus' visioner og kvalitetsmål er at være patienternes sygehus, og derfor evaluerer sygehuset altid på alle patientrelaterede nye tiltag og ændringer, blandt andet med stor vægt på patient- og borgerrefleksioner.

Forpladsen og hovedindgangen er udarbejdet ud fra de bedste arkitektoniske, logistiske og brugervenlige intentioner og overholder gældende lovgivning/standarder på området for at give sygehusets brugere gode adgangsmuligheder.

Der evalueres løbende på forholdene, og evalueringen har affødt en intensiveret indsats på forpladsen og ved hovedindgangen, således at Kolding Sygehus lever op til visionerne og kvalitetsmålet om at være patienternes sygehus.

De konkrete forbedringer vil blive præsenteret på mødet.

Sygehus Sønderjylland / Aabenraa.

Ved Sygehus Sønderjylland (SHS) / Aabenraa er der i forhold til tilgængelighed primært fokuseret på to ting ud over det, som allerede var indarbejdet i projektet for fase to med input fra tilgængelighedskonsulent.

Sygehus Sønderjylland har arbejdet yderligere med tilgængelighed og ankomstforhold ved Indgang A.

Sygehus Sønderjylland har endvidere fået udarbejdet en analyse af wayfinding/tilgængelighed generelt på SHS Aabenraa. Overordnet fortæller analysen, at sygehusets brugere finder vej til deres mødesteder og kommer til tiden.

Der er dog mulige forbedringspunkter, som er samlet i en række anbefalinger. Det drejer sig bl.a. om sygehusets administrative systemer (f.eks. udformning af indkaldelsesbreve), skiltning, navngivning mv., hvilket der løbende vil være fokus på.

De konkrete tiltag vil blive præsenteret på mødet.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Til orientering og drøftelse. Administrationen sender de standarder, der ligger til grund for forpladsen i Kolding, til kontaktforum for handicap. Oplæg vedhæftet.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

191002 Tilgængelighed Kolding

191002 Tilgængelighed Aabenraa

## **Punkt 3: Navneskilte for personalet**

19/10095

### **Resumé**

I psykiatrien i Region Syddanmark er det besluttet, at alle ansatte skal bære navneskilte med for- og efternavn. Socialledelsen drøfter i øjeblikket, hvorvidt det samme skal gøre sig gældende for alle ansatte på socialområdet og ønsker i den forbindelse input fra kontaktforum for handicap.

### **Sagsfremstilling**

Socialledelsen har drøftet en fælles retningslinje i forhold til navneskilte for personalet. På nuværende tidspunkt er der forskel på tværs af centre og afdelinger i forhold til, hvorvidt personalet bærer navneskilte og ønskerne til, hvad der fremgår af disse.

Regionen Syddanmark har ingen overordnede retningslinjer for, hvorvidt medarbejderes fulde navn skal fremgå af et navneskilt.

Som baggrund for drøftelsen er følgende den ramme, der i Region Syddanmark:

- Der er ingen lovgivning, der regulerer, hvorvidt medarbejdere skal bære navneskilt, og om det skal være med både for- og efternavn.
- På sundhedsområdet er det dog præciseret, at patienter som udgangspunkt har ret til fuld indsigt i deres patientjournal, hvor navnet på den ansatte, som har behandlet patienten, vil fremgå. Vurderingen fra HR er, at det samme gør sig gældende for borgerne på socialområdet. Uanset dette så vil det i hvert fald være muligt for enhver at bede om aktindsigt i navnene på de medarbejdere, der arbejder på den konkrete afdeling.
- Det er op til de enkelte enheder at foretage en afvejning af relevante hensyn, herunder til medarbejdernes tryghed og sikkerhed set i forhold til den pågældende borgergruppe samt hensynet til at borgeren kan se, hvilke medarbejdere de har kontakt med. Den afvejning kan bedst foretages lokalt på de enkelte enheder.
- Det er anbefalingen fra HR, at det ikke er op til den enkelte medarbejder at beslutte, hvorvidt de ønsker det fulde navn på navneskiltet eller ej, da det vil skabe en uensartethed på tværs i den enkelte afdeling.

Det har i tidligere drøftelser af emnet i pressen blandt andet været fremhævet, at der er god etik i, at borgere og pårørende kan se, hvilke medarbejdere de har med at gøre, samt at undladelse af at angive det fulde navn kan være udtryk for mistillid. Således har psykiatrien i Region Syddanmark besluttet, at medarbejderne skal bære navneskilt med angivelse af det fulde navn.

På socialområdet vurderer socialledelsen, at behovet for navneskilte er forskelligt på tværs af afdelingerne. På flere afdelinger bærer medarbejderne ikke navneskilt, og de respektive centerchefer vurderer ikke, at der er et ønske fra borgere eller pårørende herom. Der vil desuden naturligt være en udgift forbundet med indførelsen. På andre afdelinger vurderes det, at navneskilt med for- og efternavn sender et vigtigt signal til borgere og pårørende, og derudover vægter en vurdering af, at det er det etisk mest rigtige.

Socialledelsen besluttede på møde den 14. august 2019 at bede kontaktforum for handicap og Fælles MED-udvalg på socialområdet drøfte emnet. Herefter vil socialledelsen i slutningen af året træffe endelig beslutning om emnet.

### **Indstilling**

Til drøftelse.

### **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Til orientering.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 4: Den udvidede udfordringsret - ansøgning vedr. tilkøbsydelse på socialområdet**

19/31565

### **Resumé**

På både psykiatri- og socialudvalgets møde den 17. september 2019 og forretningsudvalgets møde den 18. september 2019 blev det besluttet at indstille over for regionsrådet, at ansøgning om mulighed for, at regionale botilbud kan sælge tilkøbsydelse til deres beboere, indsendes via den udvidede udfordringsret.

Baggrunden er, at Region Syddanmarks socialområde ønsker at gøre brug af den udvidede udfordringsret til at få indført lovgivningsmæssig mulighed for, at de regionale bosteder kan sælge tilkøbsydelse til beboerne på deres bosteder, svarende til den mulighed som nogle kommuner har i medfør af lov om frikommunenetværk.

### **Sagsfremstilling**

Som en del af reformsporet ”Færre regler og mindre bureaukrati”, der er del af den tidligere regerings sammenhængsreform, lancerede det daværende Økonomi- og Indenrigsministerium den 30. september 2017 initiativet ”udvidet udfordringsret”. Med udfordringsretten har alle offentlige ansatte og private leverandører mulighed for at komme med ændringsforslag til uhensigtsmæssige statslige (lovgivningsmæssige) og lokale regler samt søge om at fravige reglerne.

Konkret foreslås det at indsende en ansøgning vedrørende mulighed for, at de regionale bosteder kan sælge tilkøbsydelse til beboerne på deres bosteder, svarende til den mulighed som nogle kommuner har i medfør af lov om frikommunenetværk.

Udgangspunktet er, at kommunale og regionale sociale botilbud på nuværende tidspunkt ikke må sælge tilkøbsydelse til beboerne på de sociale botilbud, idet dette betragtes som konkurrenceforvridende.

Tilkøbsydelse er ydelse ud over den visiterede hjælp og kan bl.a. være: Hovedrengøring, vinduespudsning indvendigt, gardinvask (herunder nedtagning og ophængning), udpakning i forbindelse med indflytning, ophængning af billeder, lamper og skift af pærer, (ekstra) tøjvask, reparation af tøj og isyning af knapper mv.

Beboerne er derfor henvist til at købe ydelsen hos private leverandører. Dette kan være upraktisk, da det giver personalet ekstra arbejde at skulle finde en ekstern fagperson til at varetage opgaven, som kan komme på et tidspunkt, der passer ind i beboerens skema. I forhold til beboeren er det i mange tilfælde mere tryghedsskabende at hjælpen bliver leveret af kendt personale, der i forvejen kommer i hjemmet og således er kendte af beboere og eventuelle pårørende. Samtidigt må forventes, at ydelsen kan leveres til samme pris, som eksterne fagpersoner ville forlange eller evt. en smule billigere, idet der sjældent vil skulle indregnes omkostninger til transport.

På baggrund af fordelene for beboere og personale ved at kunne sælge tilkøbsydelse til borgere med behov herfor har nogle kommuner søgt om og fået tilladelse i medfør af lov om frikommunenetværk til at sælge tilkøbsydelse til borgere, der i forvejen er visiteret til socialpædagogisk bistand efter servicelovens § 85.

Det regionale socialområde ønsker, at regionale botilbud får tilsvarende mulighed for at sælge tilkøbsydelse, som de kommunale leverandører har i medfør af lov om frikommunenetværk under betingelser svarende til betingelserne for de kommunale leverandører. I praksis forventes det, at de regionale botilbud vil udnytte en sådan mulighed til via allerede

ansat personale at stille mindre ydelser til rådighed for beboerne. Der vil således ikke være tale om levering af større ydelser, hvor der ville kunne ske en konkurrenceforvridning i forhold til private leverandører.

På både psykiatri- og socialudvalgets møde den 17. september 2019 og forretningsudvalgets møde den 18. september 2019 blev det besluttet at indstille over for regionsrådet, at ansøgning om mulighed for, at regionale botilbud kan sælge tilkøbsydelser til deres beboere, indsendes via den udvidede udfordringsret.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Til orientering og drøftelse. Brugerrepræsentanterne tog afstand fra ansøgningen. Der er bekymring for, at det kan være en glidebane. Der var skuffelse over ikke at være blevet hørt, før sagen blev behandlet i regionsrådet. På næste møde giver administrationen en redegørelse for, hvordan man i givet fald vil håndtere sagen, herunder en præcisering af, hvilke ydelser der er indeholdt i taksten.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Ansøgningskema - tilkøbsydelser på det sociale område.docx

# **Punkt 5: Den udvidede udfordringsret - ansøgning vedr. lovhjemmel til kvalitetsarbejde på socialområdet**

19/31565

## **Resumé**

På både psykiatri- og socialudvalgets møde den 17. september 2019 og forretningsudvalgets møde den 18. september 2019 blev det besluttet at indstille over for regionsrådet, at ansøgning om mulighed for brug af personoplysninger til kvalitetsarbejde på socialområdet indsendes via den udvidede udfordringsret.

Baggrunden er, at Region Syddanmarks socialområde ønsker at gøre brug af den udvidede udfordringsret til at få indført lovgivningsmæssig mulighed for at kunne bruge personoplysninger om borgere på de regionale bo- og dagtilbud til at udføre kvalitetsarbejde på det sociale område uden et samtykke fra de pågældende borgere.

## **Sagsfremstilling**

Som en del af reformsporet ”Færre regler og mindre bureaukrati”, der er del af den tidligere regerings sammenhængsreform, lancerede det daværende Økonomi- og Indenrigsministerium den 30. september 2017 initiativet ”udvidet udfordringsret”. Med udfordringsretten har alle offentlige ansatte og private leverandører mulighed for at komme med ændringsforslag til uhensigtsmæssige statslige (lovgivningsmæssige) og lokale regler samt søge om at fravige reglerne.

Konkret foreslås det at indsende en ansøgning vedrørende mulighed for at kunne bruge personoplysninger om borgere på de regionale bo- og dagtilbud til udførelse af kvalitetsarbejde på det sociale område uden et samtykke fra de pågældende borgere.

Kvalitetsarbejdet medfører et behov for at kunne tilgå allerede registrerede oplysninger om borgerne på de sociale tilbud, herunder såvel almindelige oplysninger om adfærd som følsomme oplysninger om helbred og mental funktionsniveau. Dette vil bl. a. være relevant, når det skal sikres, at bostedet foretager den rigtige dokumentation af hjælpen til borgerne på stedet. Der er også behov for at registrere og databehandle tilsvarende oplysninger om borgerne, der modtages eller observeres, når oplysningerne har betydning for vurderingen af borgernes trivsel og sundhed generelt på stedet, og dette indgår i kvalitetsarbejdet. Kvalitetsarbejdet vil typisk være forankret i større gennearbejdede kvalitetsmodeller som eksempelvis ”Den Fællesregionale Kvalitetsmodel” eller ”Den Syddanske Forbedringsmodel”

På nuværende tidspunkt er der ikke lovgivningsmæssig mulighed for at kunne behandle personoplysninger med henblik på kvalitetsarbejde på socialområdet uden et samtykke fra den pågældende person.

Princippet om, at borgere selv kan bestemme, om oplysninger om deres personlige forhold skal indgå i arbejde, der kun indirekte berører dem, er prisværdigt og ønskværdigt.

Udfordringen hermed er, at det sociale område også indeholder tilbud, hvor hovedparten af eller alle borgerne juridisk ikke kan afgive et gyldigt samtykke, og hvor der ikke er andre, der rent juridisk kan afgive samtykket på vegne af den pågældende borger. Dette vil gælde mange bo- og dagtilbud for voksne, hvor hovedparten af borgerne ikke er habile til at afgive samtykket på grund af betydeligt nedsat psykisk funktionsevne. Erfaringen viser, at kun fåtallet af disse borgere har en formelt beskikket værge, hvor værgemålet omfatter personlige forhold, og eftersom sådanne formelt beskikkede værgere er de eneste, der juridisk har kompetence til at afgive samtykket på vegne af borgeren, er det kun muligt at få et gyldigt samtykke for fåtallet af disse borgere.

Herudover er der nogle børne- og ungetilbud, hvor forældremyndighedsindehaveren af forskellige årsager er meget lidt deltagende i forhold til barnets eller den unges brug af tilbuddet, og som derfor forventes ikke at ville tage stilling til en forespørgsel om samtykke til brug af barnet eller den unges personlige oplysninger til brug for kvalitetsarbejde på det sociale område.

Det risikeres for ovenstående typer af sociale tilbud, at det ikke er muligt at lave kvalitetsarbejde på tilbuddene, da det ikke er muligt at få samtykke fra borgerne, og dette findes meget problematisk. Dette efterlader en gruppe af de svageste borgere uden mulighed for at få udviklet deres botilbud kvalitetsmæssigt ud fra borgerperspektivet og mere generelt i øvrigt, da den samlede mængde af oplysninger om beboerne på de sociale botilbud vil udgøre en stor del af den datamængde, der beskriver den daglige drift af et socialt botilbud.

På baggrund af de meget svage borgergrupper, der er på sådanne tilbud, er det oftest ikke disse tilbud, der får klager eller opfordringer til ændringer fra borgerne. Der er derfor behov for, at driftsherren af egen drift kan arbejde med at højne kvaliteten for borgerne generelt på de pågældende tilbud, herunder også at gøre brug af borgernes personoplysninger, uden at der er afgivet et gyldigt samtykke hertil.

På både psykiatri- og socialudvalgets møde den 17. september 2019 og forretningsudvalgets møde den 18. september 2019 blev det besluttet at indstille over for regionsrådet, at ansøgning om mulighed for brug af personoplysninger til kvalitetsarbejde på socialområdet indsendes via den udvidede udfordringsret.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Til orientering og drøftelse. Blandt brugerrepræsentanterne var der skuffelse over ikke at være blevet hørt, før sagen blev behandlet i regionsrådet. På næste møde giver administrationen en redegørelse for, hvordan man i givet fald vil håndtere sagen.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen, Anne Hvidberg Jørgensen, Anne-Marie Palm-Johansen, Ulrik Sand Larsen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Ansøgningsskema - kvalitetsarbejde på det sociale område.docx

## Punkt 6: Lighed i sundhed på socialområdet

19/10095

### Resumé

Kontaktforum for handicap drøftede på møder den 3. oktober og 29. november 2018 socialområdets øgede fokus på at skabe lighed i sundhed på socialområdet.

Kontaktforum for handicap besluttede, at de ønskede at følge arbejdet løbende med en status i efteråret 2019.

### Sagsfremstilling

Socialområdet har fem prioriterede indsatsområder (læs evt. mere her: <https://rsyd.dk/wm502261>).

Ét af de fem områder er ”Lighed i sundhed”. Målet med strategien er, at mennesker, der bor på regionale tilbud, med kognitive og/eller psykiske funktionsnedsættelser, sikres mere lige adgang til sundhedsydelser for derigennem at opleve højere livskvalitet.

Socialområdet arbejder med sundhed ud fra det udgangspunkt og de ønsker, som den enkelte har til sin egen sundhed. Det er dermed borgerens motivation og ønsker, der bestemmer, hvordan arbejdet udfolder sig. Det forventes, at det giver borgerne de bedste muligheder for at opleve øget livskvalitet igennem fokus på sundhed.

Kontaktforum for handicap drøftede senest socialområdets fokus på sundhed på møde d. 29. november. Her blev følgende fremhævet som vigtige fokusområder for socialområdets videre arbejde:

- Borgeren først. Fastholde at tage udgangspunkt i den enkelte borger ift. at arbejde med lighed i sundhed. Arbejde med inddragelse, dialog og motivation tilpasset den enkelte
- KRAM-faktorerne (kost, rygning, alkohol og motion)
- Trivsel og social isolation
- Personalet som rollemodeller
- Tæt samarbejde med pårørende
- Sundhedstjek
- Sætte fokus på overgange og sammenhænge på tværs.

### Status for arbejdet

Til at understøtte arbejdet på de enkelte tilbud og afdelinger er der nedsat et vidensteam for sundhed på tværs af socialområdet. Vidensteamet har en lang række prioriterede opgaver at arbejde med, som er nærmere beskrevet i vedhæftede bilag.

Et af vidensteamets opgaver har været at skabe en samlet forståelse på tværs af socialområdet i forhold til, hvad det vil sige at arbejde med sundhed på socialområdet. Følgende beskrivelse danner nu udgangspunkt for arbejdet på tværs:

På socialområdet tager forståelsen af sundhed udgangspunkt i WHO`s definition:

”En tilstand af fuldstændig fysisk, mental og social velbefindende og ikke blot fravær af sygdom eller svækkelse”.

Vi arbejder sammen med borgeren og andre samarbejdspartnere om sundhed ud fra målet om at vedligeholde/forbedre den enkelte borgers livskvalitet.

Sundhed forstås bredt som både fysisk og mentalt velbefindende samt trivsel.

Af konkrete opgaver kan desuden fremhæves, at vidensteamet arbejder med at sikre de nødvendige instrukser for at sikre patientsikkerheden for borgere på socialområdet i forhold til de krav, der stilles af Styrelsen for Patientsikkerhed, og at der udvikles fælles e-læring på tværs. E-læringen skal sætte de ansatte i stand til at inddrage sundhedsperspektivet i deres daglige praksis og sikre, at alle, der eksempelvis udleverer medicin, er klædt bedst muligt på til dette.

Derudover er der også igennem det seneste år arbejdet på at indføre årlige sundhedstjek for alle borgere på de regionale tilbud. Der foreligger et udkast til model herfor, som i øjeblikket forhandles med de praktiserende lægers organisation, PLO Syddanmark.

Udover arbejdet i vidensteamet arbejder hvert enkelt tilbud og center på i dagligdagen at skabe den bedst mulige livskvalitet for den enkelte, blandt andet med fokus på sundhedsaspektet. Eksempelvis kan fremhæves indsatser i forhold til KRAM-faktorerne (kost, rygning, alkohol og motion), generel trivsel og styrkede tværsektorielle overgange.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Punktet blev udsat til næste møde.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen, Anne Hvidberg Jørgensen, Anne-Marie Palm-Johansen, Ulrik Sand Larsen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Status Sundhed på Socialområdet

## **Punkt 7: Gensidig orientering**

19/88

### **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Brugerrepræsentanterne har erfaring med, at der er problemer med kommunikation og betalingsform i forhold til handicapkørsel. På et kommende møde vil brugerrepræsentanterne gerne have et emne om tilgængelighed i forhold til trafik.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen, Anne Hvidberg Jørgensen, Anne-Marie Palm-Johansen, Ulrik Sand Larsen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 8: Forslag til mødekalender 2020**

19/88

### **Resumé**

Forslag kontaktforum for handicaps til mødekalender 2020 fremlægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Forslag til kontaktforum for handicaps mødekalender fremlægges til godkendelse:

Onsdag den 4. marts 2020 kl. 14 – 16

Onsdag den 3. juni maj 2020 kl. 15 – 18 – inkl. pårørende og middag

Onsdag den 9. september 2020 kl. 14 – 16

Tirsdag den 1. december 2020 kl. 14 – 16

### **Indstilling**

Til godkendelse.

### **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Mødekalender for 2020 blev godkendt. Administrationen undersøger eventuel alternativ dato i stedet for 9. september 2020 pga. to afbud.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen, Anne Hvidberg Jørgensen, Anne-Marie Palm-Johansen, Ulrik Sand Larsen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 9: Mødekalender 2019**

19/88

### **Sagsfremstilling**

Sidste møde i 2019 er:

Dato	Tema	Mødested
11. december 2019	Nedbringelse af magtanvendelser	Nyt børne- og ungetilbud ved Udby, Specialcenter Syddanmark

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Til orientering.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen, Anne Hvidberg Jørgensen, Anne-Marie Palm-Johansen, Ulrik Sand Larsen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 10: Eventuelt**

19/88

### **Beslutning i Kontaktforum for handicap den 02-10-2019**

Administrationen orienterede om ændringer angående centerchef.

Annette Blynel, Gitte Frederiksen, Anne Hvidberg Jørgensen, Anne-Marie Palm-Johansen, Ulrik Sand Larsen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.