

REFERAT Kontaktforum for Handicap 2014-2017 d. 12-03-2015

Mødedato	Torsdag d. 12. marts 2015 kl. 14:00
Mødested	Center for Børn og Unge, Egely i Nr.Aaby
Mødedeltagere	Mikkel Andersen, Ø (Fravær), Holger Gorm Petersen, løsgænger (Fravær), Ulrik Sand Larsen, V (Fravær), Mette Bossen Linnet, V (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat fra møde 18. december 2014.....	3
Orientering og rundvisning på Egely v/ Charlotte Damberg.....	5
SFI rapport vedr. metoder i sociale botilbud.....	7
Samspil på det specialiserede socialområde - overvejelser om overtagelse af regionale tilbud i Sydd FN's Handicapkonvention.....	10 13
Status på implementering af velfærdsteknologiske løsninger på det sociale område.....	15
Opfølgning på borgertopmødet den 28. februar 2015 om ”Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundh	17
Drøftelse af emner til kommende møder.....	20
Gensidig orientering.....	22
Mødekalender 2015.....	24
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Godkendelse af referat fra møde 18. december 2014

15/3247

Godkendelse af referat fra møde 18. december 2014

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2: Orientering og rundvisning på Egely v/ Charlotte Damberg

15/3247

Orientering og rundvisning på Egely v/ Charlotte Damberg

Sagsfremstilling

Ungdomsinstitutionen Egely er en sikret døgninstitution, der tilbyder botilbud og skole-dagtilbud til unge mellem 15 og 18 år.

Målgruppen er kendetegnet ved at have vanskeligheder som udadreagerende og kriminel adfærd, misbrugsproblematikker og psykiatriske problemstillinger.

Kerneopgaven består i at støtte, drage omsorg for og at motivere de unge til at træffe klogere valg, så de står bedre rustede efter opholdet.

Egely er omfattet af Servicelovens § 67 stk. 1. og har i alt 14 sikrede pladser og fem særligt sikrede pladser. Den særligt sikrede afdeling er et anbringelsessted for unge, der har udvist så voldsom udadreagerende adfærd, at de ikke kan være på en almindeligt sikret afdeling.

Egely råder over skole-værkstedbygning og teknikfaciliteter og har sin egen udendørs boldbane og en lille hal.

Egely er en afdeling under Center for Børn og Unge og centerlederen er Sten Friis.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Afdelingsleder Birthe Bjørn Pedersen fortalte Kontaktforum for Handicap om Egely og den målgruppe, der er på Egely.

Der var stor interesse blandt deltagerne i at høre om stedet og der blev stillet mange spørgsmål.

I gennemsnittet er en ung i alt 65 dage på Egely. Der er i alt 4 afdelinger, hvor den ene afdeling er en særlig sikret afdeling. Der er en fornuftig efterspørgsel på pladserne på Egely.

På Egely er der en del tosprogede unge hvilket også betyder, at man har en del tosprogede ansat i personalegruppen. Kontaktforum for Handicap opfordrede til at unge på Egely får mulighed for tolkebistand.

Der var en drøftelse omkring, hvad der sker med de unge, når de udskrives fra Egely, herunder hvilke indsatser der er planlagt for den unge. Det blev fortalt, at man har fokus på at få et godt forældre- og netværkssamarbejde i den tid, den unge er indskrevet på Egely. Der er også et tæt samarbejde med kommunerne omkring den enkelte unge.

Der blev udtrykt bekymring for, om der er et tæt nok samarbejde med kommunerne. Det blev drøftet, at det kunne være interessant at undersøge, hvor det er, det går galt for de unge- når der er tilbagefald.

Punkt 3: SFI rapport vedr. metoder i sociale botilbud

15/3247

Bilag

SFI - Metoder i sociale botilbud

Metoder i botilbud

SFI rapport vedr. metoder i sociale botilbud

RESUMÉ

SFI har udarbejdet rapporten "Metoder i sociale botilbud". Rapporten peger på, at botilbuddene benytter et stort antal forskellige metoder, og at der kun er evidens for effekten på få af metoderne.

Sagsfremstilling

SFI har i efteråret 2014 udgivet rapporten "Metoder i botilbud". Rapporten er en kortlægning af botilbud i Region Syddanmark, af de metoder som de anvender, og af potentialet for fornyelse på området.

Steen Bengtsson, seniorforsker ved SFI har været med til at udarbejde rapporten og vil på mødet fortælle om rapporten og dens konklusioner.

Rapporten beskriver botilbuddene for mennesker med udviklingshæmning og botilbuddene for mennesker med psykisk lidelse i Region Syddanmark samt de forskellige faglige metoder, botilbuddene anvender. Rapporten beskriver endvidere, hvis der er fundet international evidens for effekten af disse metoder, eller hvis der er evalueringer i Danmark af deres virkning. Endelig diskuterer rapporten fra et syddansk perspektiv mulighederne for introduktion af metoder, der løser de samme problemer med færre omkostninger.

Rapporten peger på følgende:

- Der er brug for erfaringsopsamling og for en teoretisk-begrebsmæssig udvikling på det
- At botilbuddene benytter et stort antal forskellige metoder, som er mere eller mindre fagligt begrundede, og som henter deres baggrund i flere forskellige fagligheder.
- Metoderne knytter sig ikke til bestemte psykiatriske diagnoser eller bestemte problematikker, men er mere generelle.
- Der er en vis forskel på, hvilke metoder der benyttes over for mennesker med sindslidelse, og hvilke der benyttes over for mennesker med udviklingshæmning.
- Det er påfaldende, at de metoder, der er bedst belyst, og som der er mest evidens for effekten af, også er nogle af dem, der er mindst kendt og benyttet. Det er også påfaldende, at de anvendte metoder kun sjældent indeholder noget med, at borgeren bygger relationer op uden for botilbuddet.
- De faglige metoder, der anvendes i botilbud, bliver i de fleste tilfælde fastlagt internt i personalegruppen, og hvor det ikke er tilfældet, er det i reglen det pædagogiske personale, der har med den enkelte borger at gøre, som bestemmer, hvilke metoder der bliver taget i brug.

Grundlaget for rapporten er bl.a. søgning på Tilbudsportalen gennemgang af international litteratur om metoder i botilbud til mennesker med udviklingshæmning og metoder i botilbud til mennesker med sindslidelse og gennemførelse af interviews med ledere, sagsbehandlere i 8 kommuner i Region Syddanmark.

INDSTILLING

Til drøftelse

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Steen Bengtsson fra SFI fortalte om undersøgelsen "Metoder i Sociale botilbud". Oplægget udsendes sammen med referatet.

Rapporten viser bl.a., at det sociale område er præget af stor forskellighed i forhold til valg af metoder og at der ikke er nogen systematik i forhold til de metoder man anvender.

Rapporten peger bl.a. på, at på botilbud for mennesker med en sindslidelse er der flere uddannede personaler end på botilbud for mennesker med en udviklingshæmning.

Derudover peger rapporten på, at man på botilbud for mennesker med en udviklingshæmning ikke har tradition for at anvende metoder, der er evidens for. På botilbud for mennesker med en sindslidelse anvender man i lidt højere grad metoder, der er evidens for.

Steen Bengtsson fortalte om dodo – fugl teorien, der siger, at alle metoder er lige gode. Teorien peger på, at det er den terapeutiske alliance der er den vigtigste. Relationen og det personlige forhold mellem personalet og beboeren er det der gør virkningen.

Kontaktforum for Handicap udtrykte stor interesse for rapporten og dens resultater.

Punkt 4: Samspil på det specialiserede socialområde - overvejelser om overtagelse af regionale tilbud i Syddanmark

12/4460

Bilag

Overtagelsesplaner - Januar 2015

Brev til socialdirektørerne i de fynske kommuner vedr. CRS

CRS høringssvar Svendborg RSD

Samspil på det specialiserede socialområde - overvejelser om overtagelse af regionale tilbud i Syddanmark

RESUMÉ

Kommunerne i Syddanmark overvejer aktuelt, om man ønsker at overtage regionale sociale tilbud fra 1. januar 2017. Processen er iværksat med afsæt i de nye regler for overtagelser af regionale tilbud, der blev vedtaget som opfølgning på justering af kommunalreformen.

Sagsfremstilling

Reglerne for kommunernes overtagelse af regionale tilbud blev justeret med ændring af Lov om social service m.v. (som opfølgning på evaluering af kommunalreformen), der trådte i kraft den 1. juli 2014. Kommunerne kan efter lovændringen nu kun overtage regionale tilbud én gang i hver valgperiode.

En kommunalbestyrelse, der ønsker at overtage et regionalt tilbud, skal meddele regionsrådet dette senest den 1. januar i valgperiodens tredje år. Overtagelse skal ske senest den 1. januar i valgperiodens fjerde år. Det betyder, at kommunerne senest den 1. januar 2016 skal meddele, om man ønsker at overtage regionale tilbud. Kommunerne i Syddanmark har på baggrund af ovenstående indledt en fælles dialog om afklaring af ønsker til overtagelse af regionale tilbud.

KKR Syddanmark besluttede i marts 2014, at der er behov for en strategisk drøftelse mellem kommunerne i forhold til hvilke typer af tilbud, regionen skal drive fremover. En kommunal arbejdsgruppe har beskrevet tre scenarier for fremtiden, der skal medvirke til at skabe grundlag for kommunernes stillingtagen til eventuelle overtagelser i forhold til, hvis kommunerne i Syddanmark:

- overtager alle tilbud drevet af Region Syddanmark
- overtager en række tilbud drevet af Region Syddanmark
- overtager ingen tilbud drevet af Region Syddanmark

Den kommunale arbejdsgruppe har i rapporten om ovenstående givet følgende fem anbefalinger i forhold til den fremadrettede drift af specialiserede sociale tilbud i Syddanmark:

1. Tilbud på det specialiserede socialområde i Syddanmark kan med fordel drives kommunalt.
2. Tværkommunalt samarbejde bør overvejes.
3. Gennemførsel af sondering hos beliggenhedskommunerne om interesse for overtagelse.
4. Kommuner står sammen og hjælper hinanden med den rette løsningsmodel.
5. Opmærksomhed på nedre grænse i forhold til antal af tilbud som Region Syddanmark kan drive bæredygtigt.

Regionen har på administrativt niveau givet udtryk for ønske om en åben dialog med kommunerne, om ønsker til overtagelser af regionale tilbud, så dette så tidligt som muligt kan indgå i regionens fremadrettede dispositioner. Der foreligger nu en første administrativ sondering af beliggenhedskommunernes overvejelser om eventuelle overtagelser af regionale tilbud.

Af vedlagte oversigt over beliggenhedskommunernes tilkendegivelser fremgår det, at der er forskellige niveauer af interesse for at overtage de regionale enheder. Der er fem enheder, hvor beliggenhedskommunen udtrykker, at man er positive overfor selv at overtage enheden. Konkret drejer det sig om: Bihuset, CRS og Stjernen (Odense Kommune), Engbo Kerteminde (Kerteminde Kommune) og Midgårdhus (Esbjerg Kommune). Samlet udgør budgettet for de 5 enheder 125 mio. kr. ud af i alt 715 mio. kr.

Derudover er der en række enheder, hvor kommunerne giver udtryk for, at man er positive overfor at indgå i dialog om overtagelse, mens der er en række enheder, hvor der ikke er kommunale ønsker eller aktuelle planer om at overtage enheden.

Den kommunale proces er følgende:

- 24. februar 2015: Oplæg i KKR
- Februar–april 2015: Høringsfase i kommunerne – byråd
- 17. juni 2015: Drøftelse i KKR - på baggrund af høringsresultater
- Juni–december 2015: Konkret beslutning om evt. overtagelse
- (10. september 2015: Mulighed for drøftelse i KKR, hvis der er behov)
- 1. januar 2016 (senest): Region Syddanmark skal have besked om eventuel overtagelse af sociale tilbud
- 1. januar 2017 (senest): Tilbud skal være overtaget

Den igangværende proces giver nogle særlige udfordringer for det regionale socialområde. Hvis kommunerne overtager et betydeligt omfang af enheder, vil det kraftigt udfordre den faglige og dermed også den økonomiske bæredygtighed på de regionale centre. Det vil få uheldige konsekvenser for regionens fortsatte muligheder for at effektivisere og udvikle opgaveløsningen.

Regionen vil arbejde med at håndtere de udfordringer, som den aktuelle usikkerhed om det regionale socialområdes fremtid skaber på hele det regionale socialområde.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Bente Gertz orienterede om de tilkendegivelser kommunerne har givet med henblik på overtagelse af botilbud på det sociale område. Der blev udtrykt bekymring for, at det vil have konsekvens for fagligheden på det regionale socialområde, hvis kommunerne hjemtager yderligere tilbud. Der var enighed om, at for at det regionale socialområde skal kunne drive et fagligt stærkt socialområde, skal det have en vis volumen og tyngde.

Brugerorganisationerne vil gerne indgå i debatten. Det blev aftalt, at brugerorganisationerne skal have tilsendt det høringsbrev regionen har udsendt til kommunerne omkring deres planer om hjemtagelse. Høringsbrevet og brevet med invitation til de fynske kommuner sendes med ud sammen med referatet.

Der var en drøftelse omkring Center for Rehabilitering og Specialrådgivning (CRS), der er drevet af regionen og som ligger i Odense. Odense Kommune har opfordret de øvrige fynske kommuner, der har abonnement ved CRS, til at opsigte deres abonnement. Hvis kommunerne vælger at gøre dette, skal det ske senest den 31.12.2015. Der var i Kontaktforum for Handicap enighed om, at der vil gå mange specialer tabt, hvis CRS lukker og at det vil være rigtig ærgerligt. Driftsdirektør på det sociale område Christian Schacht- Magnussen fortalte, at regionen har taget initiativ til at invitere alle socialchefer til et fyraftensmøde, hvor man drøfter de bekymringer regionen har ved lukning af CRS.

Punkt 5: FN's Handicapkonvention

11/13825

Bilag

FN's Handicapkonvention

FN's komiteens bemærkninger til Danmark

FN's Handicapkonvention

RESUMÉ

FN's Handicapkonvention blev tiltrådt af Danmark i 2009. Der er i efteråret 2014 været afholdt møde i FN's handicapkomite, hvor man har behandlet Danmarks første afrapportering til komiteen.

Sagsfremstilling

Danmark tiltrådte FN's handicapkonvention i august 2009. Konventionen er retslig bindende og indeholder 50 artikler. Konventionen består af en række principper og forpligtigelser og har til formål at sikre at personer med handicap kan nyde menneskerettigheder på lige fod med alle andre. Det er bl.a. rettigheder, der omfatter retten til deltagelse i det politiske og offentlige liv, ytringsfrihed, ikke-diskrimination, lige ret for loven, personlig frihed, lige adgang til skolegang, lige adgang til arbejdsmarkedet og til deltagelse i kultur- og fritidslivet.

For alle deltagerstater gælder, at rettighederne skal efterleves i overensstemmelse med hvert lands økonomiske bæreevne og sociale udvikling. Danmark har i 2014 underskrevet den valgfrie tillægsprotokol til konventionen, der sikrer at mennesker med et handicap og andre borgere kan klage til FN's Handicapkomite.

Folketinget har udpeget Institut for Menneskerettigheder til at fremme og overvåge gennemførslen af FN's Handicapkonvention i Danmark. Derudover er Danmark, i lighed med alle andre lande, der har tilsluttet sig konventionen, forpligtet til hvert femte år at afrapportere til FN's Handicapkomite om arbejdet med at implementere konventionen.

I efteråret 2014 afholdt FN's handicapkomite møde, hvor man bl.a. behandlede Danmarks første afrapportering til komiteen.

Med baggrund i afrapporteringen ønskes en drøftelse i Kontaktforum for Handicap om implementering af FN's Handicapkonvention.

Ole Lennart vil på mødet kort fortælle om hovedpointerne fra FN's komiteens bemærkninger til Danmarks første beretning.

Bente Gertz vil herefter kort fortælle om, hvordan man arbejder med Handicapkonventionen på socialområdet.

FN's handicapkonvention vil blive uddelt på mødet. Som bilag til dagsordenspunktet er konventionen vedlagt i en elektronisk form samt en dansk oversættelse af handicapkomiteens bemærkninger til Danmarks arbejde med implementering af FN's Handicapkonvention.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Punktet blev udskudt til næste møde.

Punkt 6: Status på implementering af velfærdsteknologiske løsninger på det sociale område

14/52316

Bilag

Velfærdsteknologiske initiativer på de sociale Centre

Status på implementering af velfærdsteknologiske løsninger på det sociale område

RESUMÉ

Kontaktforum for Handicap orienteres om, hvordan det regionale socialområde arbejder med at implementere relevante velfærdsteknologiske løsninger på de 8 sociale centre.

Sagsfremstilling

Det regionale socialområde har fokus på at implementere relevante velfærdsteknologiske løsninger på de 8 sociale centre. I løbet af 2014 har centrene arbejdet med forskellige Velfærdsteknologiske tiltag.

I denne status til Kontaktforum for Handicap opsummeres under 3 hovedoverskrifter hvilke initiativer, der er igangsat:

1. Eksempler på velfærdsteknologi på de enkelte centre
2. Samarbejdet med CoLab Recovery og Rehab
3. Samarbejde med South Denmark European Office (SDEO), Bruxelles

Vedr. punkt 1: Eksempler på velfærdsteknologi på de enkelte sociale centre

Som en del af målbilledet for det sociale område i perioden 2013–2016 har Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (CKV) foretaget en afdækning af relevant velfærdsteknologi på de sociale centre. Afdækningen er sammenfattet til en fælles handleplan, der peger på hvilke velfærdsteknologiske initiativer, det enkelte center har planlagt at implementere, er i gang med at implementere eller har fuldt ud implementeret.

Oversigt over de enkelte initiativer er vedlagt som bilag.

Vedr. punkt 2: Samarbejdet med CoLab Recovery og Rehab

CoLab er en samarbejdsnetværksorganisering, hvor ambitionen er, at region og kommuner styrker den enkelte borgers muligheder i forhold til rehabilitering og recovery ved at introducere velfærdsteknologier. I samarbejde med CKV er der etableret en "Task Force", som besøger, undersøger og udvikler nye velfærdsteknologiske løsninger. Dette sker i et tæt samarbejde med det enkelte sociale center. I forbindelse med Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg til Eindhoven i Holland vil udvalget få mulighed for at høre mere om initiativet samt teknologiernes muligheder i forhold til rehabilitering og recovery.

Vedr. punkt 3: Samarbejde med SDEO i Bruxelles

Centrale ledere fra socialområdet havde i september 2014 en studietur til det syddanske kontor i Bruxelles (SDEO). Formålet var at få information om EU finansiering og programmer. Herunder orientering om SDEO's muligheder for at skabe kontakt til netværk med europæiske eksperter og partnere. Der var enighed om, at der er et stort uudnyttet potentiale i samarbejdet mellem de sociale centre og SDEO. I foråret 2015 vil man forsøge at indkredse relevante grænseoverskridende projektidéer på bl.a. det velfærdsteknologiske område. SDEO vil rådgive om og hjælpe det regionale socialområde med at ansøge om midler.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Der blev givet en orientering.

**Punkt 7: Opfølgning på borgertopmødet den 28. februar 2015 om
”Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundhedsvæsen”**

14/48074

Opfølgning på borgertopmødet den 28. februar 2015 om ”Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundhedsvæsen”

RESUMÉ

Kontaktforum for Handicap får en status på dialogmøderne, der blev afholdt den 28. februar 2015 som et led i Danske Regioners politiske projekt ”Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen”.

Sagsfremstilling

Baggrunden og rammen for borgermødet

Den 28. februar 2015 var 130 borgere og 23 regionspolitikere samlet til borgermøde i Lillebæltshallerne i Middelfart. Borgermødet blev afholdt af regionsrådet i Region Syddanmark i samarbejde med Danske Regioner og med hjælp fra Teknologirådet.

Baggrunden for borgermødet er Danske Regioners bestyrelse, der ønsker input til en kommende vision og handleplan om borgernes sundhedsvæsen. Input og ideer fra borgertopmødet kan desuden anvendes i Region Syddanmark i udviklingen af sundhedsvæsenet.

Alle fem regioner holdt borgermøder samme dag. I alt deltog cirka 600 udvalgte borgere i møder med regionspolitikere i de fem regioner. De borgere, som regionen inviterede til at deltage på borgermødet, er udvalgt blandt regionens 1,2 mio. borgere, så de repræsenterer regionens borgere hvad angår køn, alder og bopæl.

Der var to temaer til drøftelse; kommunikation og service på de syddanske sygehuse.

Budskaber og temaer

Nedenfor er essensen af nogle gennemgående hovedpointer, som borgerne fremhævede som væsentlige:

Kommunikation

Kommunikation skal være en del af kerneydelsen og kulturen i klinikken og ikke noget, som skal tænkes ind ved siden af arbejdet i øvrigt. I forbindelse med drøftelsen var der fokus på ord som kommunikation i øjenhøjde, ligeværdighed, empati, fleksibilitet, tid og fortrolighed samt et ønske om, at personalet taler med os i stedet for til os. Konkret var der ønske om at få en optagelse eller et resumé med hjem af eksempelvis samtalen med lægen ved stuegang eller udskrivning. Når man kommer hjem, kan man selv eller de pårørende læse eller lytte til, hvad der blev sagt eller skrevet. Det kan eksempelvis være relevant, hvis de pårørende bor langt væk og ikke har mulighed for at være med, eller hvis man ikke forstod informationen i første omgang. Generelt er det vigtigt, at information bliver givet i et lettilgængeligt og forståeligt sprog, og at der skabes tid og rum til samtalen – ikke mindst hvis den indebærer et alvorligt budskab.

Der var anerkendelse af, at meget personale er gode til at kommunikere, men der kan være behov for uddannelse til nogen i at mestre den gode samtale. Betydning af, at udenlandske læger taler et forståeligt dansk, blev også nævnt. Der var ligeledes et ønske om at kunne kommunikere elektronisk med de sundhedsprofessionelle, hvis man har spørgsmål efter eksempelvis en indlæggelse

Koordination

Der var ønske og en klar forventning om, at sundhedsvæsenet deler relevant viden, så man som patient ikke skal starte forfra med at give oplysninger, hver gang man møder en ny sundhedsprofessionel eller krydser afdelinger, sygehuse eller sektorgrænser.

Patient eller pårørende skal ikke selv have dette ansvar. Herudover skal kontaktpersonordningen fungere.

Planlægning

Planlægningen og tilrettelæggelsen af et behandlingsforløb skal ske med respekt for patienter og pårørende og ikke

kun på systemets præmisser. Sundhedsvæsenet skal bl.a. blive bedre til at møde patienten forberedt, ligesom patienten også selv skal have mulighed for at forberede sig, så han/hun kan møde med de rette forventninger til forløbet og de rette spørgsmål. Patienten skal ikke kun indrette sig efter systemet, men selv have indflydelse på, hvornår han eller hun skal møde til undersøgelse, kontrol, have samtale med lægen m.v. Der var konkrete forslag om en "stifinder"/hjælper, der kan sikre, at man kommer det rette sted hen, når man møder ind på sygehuset og en app, hvor hele behandlingsforløbet er beskrevet.

Patient- og pårørendeinddragelse

Der skal skabes en inddragelseskultur i sundhedsvæsenet, og sundhedsvæsenet må gerne opfordre aktivt til, at patienten tager pårørende med sig til eksempelvis samtaler og stuegang. Der var forslag om, at ressourcestærke patienter og pårørende deltager og bidrager under eksempelvis en indlæggelse i det omfang, de har ressourcerne til.

Præmissen er, at det skal være frivilligt. Det kan eksempelvis være ved socialt samvær og ved at hente mad til andre patienter. Det handler bl.a. om at frigøre ressourcer, som personalet kan bruge på de mindre ressourcestærke patienter. Der var herudover et konkret forslag om en "pårørende-pakke", som er klar på forhånd, når man bliver indlagt. Pakken skal fungere via sundhed.dk, så patienten kan registrere, hvad man ønsker de pårørende involveret i. Der var et andet konkret forslag om en digital patienttavle, hvor de pårørende kan skrive de oplysninger ind, som de mener kan have betydning for behandlingsforløbet, naturligvis forudsat patientens samtykke.

Selvhjælp og ansvar

Personalet kan have en berettiget forventning om, at man som patient efterlever de anbefalinger, som personalet kommer med – det kan være kostændringer, deltagelse i genoptræning osv. Igen er det vigtigt, at der tages individuelle hensyn, idet man som patient har forskellige forudsætninger, motivation og ressourcer.

Ovenstående er alene hovedtendenser. Udover ovenstående fremkom der på dagen en række yderligere konkrete forslag, idéer og ønsker på placher, postkort m.v.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Bente Gertz fortalte, at der på borgertopmødet havde været meget fokus på kommunikation, herunder at det er vigtigt, at man ved, at unge og ældre har behov for forskellige kommunikationsformer.

Der havde også været fokus på, hvordan man generelt kan øge servicen for borgerne i sundhedsvæsenet, og hvordan man kan inddrage pårørende på sygehusene i højere grad, end man gør i dag.

Repræsentanterne fra brugerorganisationerne gjorde opmærksom på, at det vil være relevant, at der på sygehusene lå materiale fra relevante foreninger. Det kunne være relevant for de pårørende at se dette materiale, f.eks. hvem man kan kontakte eller, hvor man kan få hjælp, hvis man f.eks. er på sygehuset med et barn, der er blevet svært hjerneskadet.

Brugerorganisationerne møder modstand fra sygehusene i forhold til at må synliggøre sig selv. Der var opbakning til at brugerorganisationerne skal have lov til at synliggøre sig på sygehusene.

Punkt 8: Drøftelse af emner til kommende møder

15/3247

Drøftelse af emner til kommende møder

Sagsfremstilling

Medlemmerne af Kontaktforum for Handicap har mulighed for at komme med forslag til, hvilke emner man ønsker at drøfte på de kommende møder.

På sidste møde blev der udtrykt ønske om, at disse emner kommer på dagsordnen til mødet den 9. juni 2015:

- Boligplanen
- Socialtilsynet
- En oversigt over hvilke initiativer socialområdet har igangsat og hvor langt man er med implementeringen

INDSTILLING

Til drøftelse

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Idet den reviderede boligplan for det sociale område er blevet udskudt til senere i 2015, tages denne af dagsorden til næste møde, men sættes på til et møde i efteråret.

Derudover blev det foreslået:

- FN's Handicapkonventionen
- Socialtilsynet
- Oplæg omkring hvilke initiativer man har igangsat på det sociale område og hvor langt man er med at implementere de enkelte tiltag.

På mødet den 9. juni inviteres de pårørende til at deltage.

Punkt 9: Gensidig orientering

15/3247

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

Medlemmerne af Kontaktforum for Handicap har mulighed for at orientere om aktuelle begivenheder og udfordringer indenfor det sociale område.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Ingen bemærkninger.

Punkt 10: Mødekalender 2015

15/3247

Mødekalender 2015

Sagsfremstilling

Mødekalender 2015:

9. juni kl. 16:00 – 18:00 i Teglgårdsparken 26 i Middelfart

17. september kl. 14:00 – 16:00 på Handicapcenter Nordøstfyn, afdeling Engbo i Nyborg

3. december kl. 14:00 – 16:00 på Autismecenter Holmehøj i Ringe

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Ingen bemærkninger.

Punkt 11: Eventuelt

15/3247

Eventuelt

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 12-03-2015

Intet.