

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 09-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 09. april 2024 kl. 08:30

Mødested Rådhuset, Lokale 329

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
SÆH-udvalgets input til Budget 2025.....	4
Afrapportering af Det Aktive Frirum.....	7
Status på samorganisering af sygehjemmeplejen og prøvehandling vedr. faste mikroteams.....	11
Ældrerådets årsberetning 2023.....	14
Handicaprådets årsberetning 2023.....	16
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

27.00.00-G01-150-21

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Sundhed

Bilag

Beslutning

SÆH-udvalget godkendte dagsordenen.

Holger Kjærgaard deltog ikke i mødet.

Punkt 2: SÆH-udvalgets input til Budget 2025

00.01.00-S00-1-24

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget bedes drøfte foreløbig oversigt over materiale til budget 2025-28, eventuelt supplerende emner, samt retning for eventuelle driftsmæssige prioriteringer.

Sagsfremstilling

I henhold til den vedtagne tids- og procesplan for Budget 2025 (bilag 1) og som beskrevet på SÆH-udvalgsmøde 19. marts 2024, skal fagudvalgene frem mod sidste udvalgsmøde før sommerferien behandle:

- Trykprøvning af demografi:
 - Trykprøvning af tidligere budgetlagt demografisk betinget tilgang til Sundheds- og Ældreområdet
- Trykprøvning af øvrige driftsrammer (omprioriteringer indenfor egen ramme):
 - Trykprøvning i forhold til nuværende serviceniveau.
 - Forebyggelsesstrategien på det specialiserede socialområde, herunder udfordringsbillede for Voksen-Handicapområdet
- Forslag til tilpasninger af serviceniveau, hvis trykprøvning af øvrige driftsrammer ikke er i balance
- Anlæg
 - Trykprøvning af investeringsoversigt med særlig fokus på evt. indeksering af prisregulering af større projekter
- Nye anlægsinvesteringer
- Øvrige indsatsområder, herunder konsekvenser af plejeboligplanen både drift og anlæg

Af bilag 2 fremgår en foreløbig oversigt over budgetmaterialet, som forventes at blive fremlagt på budgetseminaret den 4. juni. Der ønskes en politisk drøftelse af de foreslåede emner samt eventuelt supplerende emner, udvalget ønsker, at forvaltningen belyser på budgetseminaret.

I forhold til trykprøvning af øvrige driftsområder fremgår det af budgetprocessen, at SÆH-udvalget har mulighed for at foretage budgetmæssige tilpasninger til sikring af nuværende serviceniveau og herunder sikring af budgetbalance indenfor udvalget.

I tilfælde af, at trykprøvningen af øvrige driftsområder indenfor vedtaget serviceniveau, resulterer i en samlet ubalance, skal fagudvalget udarbejde forslag til driftsmæssige omprioriteringer (tilretning af serviceniveau) mhp. håndtering af ubalancen til videre politisk behandling i Økonomiudvalg og Byråd.

Derudover er der i budgetprocessen "rum" for at fremsende ønsker til udvidelser af serviceniveauet eller nye aktiviteter, hvortil der kan anvises finansiering i form af driftsmæssige omprioriteringer.

SÆH-udvalget har ligeledes mulighed for at fremsende forslag til nye anlægsønsker og eventuelle omprioriteringer af eksisterende projekter.

Der ønskes en politisk tilkendegivelse af retning og rammer for driftsmæssige omprioriteringer som følge af et eventuelt behov for servicetilpasninger.

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Budgetproces og overordnet tidsplan budget 2025-28
2. SÆH Budget 2025-28 - foreløbig oversigt

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- drøfter foreløbig oversigt over budgetmateriale
- drøfter retning for eventuelle driftsmæssige omprioriteringer
- drøfter eventuelle supplerende emner til budgetmaterialet

Beslutning

SÆH-udvalget drøftede oversigt over budgetmateriale, retning for eventuelle driftsmæssige omprioriteringer og aftalte at der arbejdes videre med de foreslåede budgetpunkter.

Holger Kjærgaard deltog ikke i mødet.

Bilag

Bilag 1 Tidsplan SÆH 2025-2028

Bilag 2 SÆH Budget 2025-2028 - foreløbig oversigt

Punkt 3: Afrapportering af Det Aktive Frirum

04.04.00-P20-5-22

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget orienteres om afrapportering på Det Aktive Frirum.

Sagsfremstilling

Der gives en orientering om afrapporteringen af de tre afsluttede prøveforløb af Det Aktive Frirum, for at give et indblik i resultaterne fra de tre prøveforløb, som er lavet i samarbejde med Sundhedscenter Hjørring og Hjørring Hallerne.

Fritids- og Folkeoplysningsudvalget besluttede den 12. december 2020 temaerne for målrettede indsatser, heriblandt handleplanen for flere aktive seniorer i fritids- og foreningslivet, der trådte i kraft 1. januar 2021.

Fokusområdet for flere aktive seniorer i fritids- og foreningslivet, går på tværs af forvaltninger. Det Aktive Frirum spiller dermed godt ind i handleplaner for Sundhedspolitikken på sundhed-, ældre- og handicapområdet, hvor der fokuseres på "et aktivt seniorliv" og "et godt liv med handicap og kronisk sygdom". Visionen for begge forvaltninger er at fremme og understøtte et aktivt seniorliv, hvor alle borgere får muligheden for at udfolde og udvikle sig. Hertil tages der udgangspunkt i en rehabiliterende tanke, hvor der fokuseres på ressourcer, frem for udfordringer.

Projektets formål

Det Aktive Frirum er et mellemtrin fra et rehabiliteringsforløb på Sundhedscenter Hjørring og ud i fritids- og foreningslivet enten ved forening, aftenskole eller private aktører.

Gennem Det Aktive Frirum vil borgerne via fællesskab og træning blive inspireret og motiveret til at vedligeholde deres træning samt få øget viden om, hvilke træningsmuligheder, der er for borgerne i Hjørring Kommune.

Skridtet fra at gå direkte fra et rehabiliteringsforløb og ud i et aktivt fællesskab kan være for stort, hvorfor flere borgere ikke formår at lave denne overgang på egen hånd. Det Aktive Frirum er derfor skabt til at øge sandsynligheden for, at borgere fortsætter et fysisk aktivitetsniveau efter endt rehabiliteringsforløb på Sundhedscenter Hjørring.

Det Aktive Frirum er et forløb, som strækker sig over otte uger med forskellige aktiviteter og skal fungere som en introduktion til fritids- og foreningslivet. Der er tilknyttet en formidler/koordinator, som tager hånd om borgerne, følger dem til træning og koordinerer/laver aftaler om de forskellige aktiviteter, der indgår i Det Aktive Frirum.

Succeskriterier for prøveforløb

- At minimum 90 pct. af deltagerne oplever, at forløbet motiverer dem til at holde sig i gang.
- At minimum 90 pct af deltagerne oplever, at de har fået et større overblik over de fritidsaktiviteter, der er i Hjørring Kommune.
- At minimum 80 pct. af deltagerne oplever at have fået et større netværk.

- At minimum 80 pct. af deltagerne oplever, at forløbet hjælper dem til at finde en blivende aktivitet efter endt forløb.

Mål

- At minimum 80 pct. af deltagerne gennemfører forløbet.
- At minimum 80 pct. af deltagerne, der gennemfører forløbet, fortsætter i en fast aktivitet efter endt forløb.

Resultater i projektet

Der er udarbejdet en afrapportering på de tre prøveforløb og i alt har 87 deltaget i et af forløbene.

Afrapporteringen er vedlagt som bilag og herunder fremhæves to vigtige erfaringer.

Målsætningen med, at 80 pct. af deltagerne skulle gennemføre forløbet, ses at være opfyldt idet 73 ud af 87 borgere har gennemført forløbet, svarende til 84 pct af borgerne.

Målsætningen med, at 80 pct. af deltagerne skulle fortsætte i en fast aktivitet efter endt forløb, ses stort set opfyldt, idet 58 ud af 73 borgere er fortsat i en fast aktivitet, efter endt forløb, svarende til 79,5 pct. af borgerne.

Det Aktive Frirum forløber på nuværende tidspunkt ikke, da der sker en omlægning af rehabiliteringsindsatsen på Sundhedscenter Hjørring. Det skal derfor afklares, hvordan et evt. fremadrettet samarbejde mellem Sundhedscenter Hjørring og Hjørring Hallerne bedst muligt kan tilrettelægges.

Ud fra afrapporteringen ses, at Det Aktive Frirum effektivt understøtter deltagerne fra rehabiliteringsforløb på Sundhedscenter Hjørring ud i aktiviteter i fritids- og foreningslivet.

I bilaget "Afrapporteringen af Det Aktive Frirum" kan den fulde afrapportering læses.

Nuværende status for Det Aktive Frirum

Pt. er der ingen forløb i Det Aktive Frirum. Det skyldes, at Sundhedscenteret pr. 5. februar igangsatte en ny model for rehabiliteringsforløb for mennesker med kronisk sygdom. Før 5. februar foregik rehabiliteringsindsatsen primært på "lukkede" hold, hvilket betød, at alle fx. 15 deltagere starter samtidig og slutter samtidig fx. efter 10 ugers forløb. Desuden var alle deltagere igennem det samme program for de 10 uger: træning, undervisning mm. Allerede ved opstart på holdet, er der fokus på den videre træning efter endt forløb. Det afspejles også i de træningsaktiviteter, der forgår i forløbet, hvor deltagerne præsenteres for forskellige træningsaktiviteter mhp. at kunne overføre det til deres hverdag.

Inden forløbet er afsluttet, er der taget en afsluttende samtale med den enkelte deltager og her er sammen med deltageren vurderet om Det Aktive Frirum er relevant. Det har alene været i de tilfælde, hvor borgeren ikke har mod på eller planlagt en videre aktivitet selv.

Holdene for de enkelte diagnoser, er også forløbet parallelt, hvorfor det har været muligt at relevante deltagere med forskellige diagnoser kunne starte i Det Aktive Frirum samtidig. Det har medvirket til at sikre deltagere til oprettelse af hold i Det Aktive Frirum.

Fra 5. februar afvikles rehabiliteringsforløbene ikke længere som lukkede og ensartede forløb. Nu sammensættes forløbet for den enkelte borger individuelt, så der opnås en differentieret indsats med udgangspunkt i den enkeltes behov og mål. Det er i tråd med den nye nationale kliniske kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom (Sundhedsstyrelsen 2024). Derfor er det forskelligt, hvilke hold den enkelte borger deltager i (træning, mestring, sygdomsforståelse, rygestop mm.) ligesom der er løbende optag på træningsholdene. Det betyder konkret, at borgerne opstarter forskudt, har forløb af forskellig varighed og afslutter på forskellige tidspunkter.

Sundhedscenteret har brug for erfaring med den nye model for rehabiliteringsforløb, for at kunne vurdere behovet for, at borgerne kan overgå til Det Aktive Frirum. Hvis der viser sig et fortsat behov, vil det betyde at borgerne skal kunne starte løbende på Det Aktive Frirum, da de ikke som tidligere afsluttede rehabiliteringsforløb samtidig.

Indsatsen er aktuelt ikke i gang og videreføres ikke, da der ikke findes finansiering hertil.

Sagen parallelbehandles i Børne-, Fritids- og Undervisningsudvalget og Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.

Lovgrundlag

Kommunalfuldmagten

Økonomi

Hjørring Hallerne har fået tildelt ca. 60.000 kr. af centrale midler til afholdelse af tre prøvehandlinger af Det Aktive Frirum.

Disse midler dækker dele af Det Aktive. Hjørring Hallerne har dækket resten jf. "Afrapporteringen af Det Aktive Frirum".

Sundhed

Miljø- og sundhedsmæssige konsekvenser

"Sammen om livet" – Hjørring Kommunes sundhedspolitik, har visionen:

I Hjørring Kommune er vi fælles om at skabe et godt liv – hele livet, hvor der fokuseres på følgende:

- Et godt liv i balance, hvor vi trives i hverdagen.
- Et godt liv med oplevelser, fællesskab og bevægelse.
- Et godt liv, hvor vi alle har mulighed for at udfolde og udvikle os.

Det Aktive Frirum kan bidrage til at visionen indfries.

Bilag

Afrapporteringen af Det Aktive Frirum

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

SÆH-udvalget tog orienteringen til efterretning.

Holger Kjærgaard deltog ikke i mødet.

Bilag

Afrapporteringen af Det Aktive Frirum

Punkt 4: Status på samorganisering af sygehjemmeplejen og prøvehandling vedr. faste mikroteams

00.15.10-A00-1-24

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges status på samorganisering af sygehjemmeplejen og orientering om prøvehandling vedr. faste mikroteams.

Sagsfremstilling

Status samorganisering

Under overskriften "Sammen om borgeren" blev sygeplejen og hjemmeplejen (MEDmennesker) til Sygehjemmeplejen og samorganiseret januar 2023. Det vil sige, at man organisatorisk gik fra 2 sygeplejeafdelinger med udelukkende sygeplejersker, 6 hjemmeplejeafdelinger med SOSU-medarbejdere og 1 natteam med både SOSU-medarbejdere og sygeplejersker til 6 geografisk afgrænsede sygehjemmeplejeafdelinger - nu med både SOSU-medarbejdere og sygeplejersker og 1 uændret natteam.

Det skete med afsæt i de tidligste udmeldinger om ny ældrelov og de mange tiltag på landsplan med afprøvning af nye versioner af teamsamarbejde i ældreplejen, samt ud fra lokale overvejelser, hvor såvel udsagn fra medarbejdere i det daglige, drøftelser på arbejdsplads- og distriktsMED, tanker i ledergruppen og budskaber fra hhv. tilsyn og klager pegede på behov for ændret samarbejde og organisering.

Formålet med samorganiseringen var at skabe rammer for at:

- Kunne løse kerneopgaven ("At støtte borgerne i at blive eller forblive mest muligt selvhjulpne, samtidig med at de svageste borgere sikres den nødvendige hjælp") fremover med fælles udgangspunkt i de enkelte borgere
- Højne fagligheden og kvaliteten i løsningen af kerneopgaven både tværfagligt og monofagligt
- Skabe andre måder at løse vores kerneopgave på fx ved øget brug af velfærdsteknologi
- Opnå hurtigere beslutningsprocesser ift. sammenhængende borgerforløb
- Understøtte tværfaglig sparring og videndeling
- Understøtte hensigtsmæssig arbejdsdeling og samarbejde mellem faggrupperne
- Få værdierne tillid, dialog og arbejdsglæde endnu mere i fokus
- Bidrage til rekruttering og fastholdelse af medarbejdere og ledere

I praksis indebærer det, at social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, ufaglærte og sygeplejersker, såvel fastansatte som afløsere, elever og studerende inden for et geografisk afgrænset område tilhører samme afdeling og refererer til samme afdelingsleder. Alle medarbejdere møder ind sammen ved vagtens begyndelse og har mulighed for kort at vende enkelte borgerforløb og dagens planlægning med hinanden. Personalemøder, MED-møder, Triademøder osv. er fælles for alle i afdelingerne.

Godt et år efter de nye afdelinger og samarbejdsrelationer, oplever sygehjemmeplejen, at man i stigende omfang opnår det, man forventede og ønskede med samorganiseringen fx:

- Der opleves generelt kortere kommunikationsveje i de enkelte borgerforløb, fordi alle medarbejdere omkring borgerne er i samme afdeling og har let adgang til hinanden

- Sygeplejerskerne i oplandsafdelingerne fortæller om mere nærværende ledelse nu, hvor de har "lokal" leder i stedet for fælles leder med flere geografisk placerede afdelinger, som i den tidligere organisering
- Der deltager sygeplejersker i alle terminale borgerforløb, og der er tæt samarbejde mellem borger, sygeplejersker og SOSU-medarbejdere

Sygehjemmeplejen har evalueret den nye organisering forår og efterår 2023 og har justeret på konceptet ud fra evalueringerne og det, den daglige drift viste, ikke fungerede efter hensigten. Der er – som forventeligt – stadig behov for fokus på kulturarbejdet og for at skabe det ønskede fællesskab mellem faggrupperne i afdelingerne. Det sker i det daglige og i regi af udvikling af "Fremtidens Hjemmehjælp" og arbejdet med kerneopgaven.

Samorganiseringen er, ud over at være en åbenlys fordel for det daglige samarbejde og for løsningen af kerneopgaven, en væsentlig forudsætning for teamsamarbejdet og dermed også for hvad, der forventes at komme med den varslede ældrereform. Det er med fundament i samorganiseringen, at man ønsker at iværksætte en prøvehandling vedr. faste mikroteams i Sygehjemmeplejen Hirtshals (se nedenfor).

Prøvehandling vedr. faste mikroteams i sygehjemmeplejen i Hirtshals

Sygehjemmeplejen har siden 2015 med indførelsen af Fremtidens hjemmehjælp arbejdet i faste tværfaglige teams, hvilket blev yderligere styrket af samorganiseringen. Sygehjemmeplejen ønsker at udbrede den bedste model for samarbejde til resten af sygehjemmeplejen, således at borgerne oplever, at hele sygehjemmeplejen lever op til ambitionen, hvad enten det er faste mikroteams eller anden model.

Derfor ønsker sygehjemmeplejen at iværksætte en prøvehandling, der skal afdække, om og hvordan man med faste mikroteams kan øge kontinuiteten i sygehjemmeplejen, og fremme borgernes selvhjulpethed, værdighed og selvbestemmelse ved at øge medarbejdernes faglige råderum og medindflydelse på egen arbejdsdag. Udover effekten for borgerne forventes tiltaget at påvirke arbejdsmiljøet positivt.

Ambitionen indfries gennem organisering i faste mikroteams, hvor man med udgangspunkt i "Fremtidens Hjemmehjælp" og sygehjemmeplejens samorganisering har fokus på kontinuitet og kvalitet, og derved skærper fokus på princippet om 'færrest mulige forskellige medarbejdere i borgers hjem'. I prøvehandlingen afprøves faste mikroteams i halvdelen af sygehjemmeplejen Hirtshals (Team 1). Antallet af medarbejdere i teamet vil variere imellem 6-10 medarbejdere afhængigt af det geografiske område.

Når man vælger mikroteams med færre medarbejdere end de faste teams, der er afprøvet mange andre steder, skyldes det, man forventer, det bliver lettere at have den faglige sparring ift. konkrete borgere grundet kortere kommunikationsveje og højere grad af tryghed blandt de nærmeste kolleger. Det forventes også, at mikroteams vil have en positiv afsmittning på sygefraværet, som foreløbige erfaringer fra Ringsted Kommune tyder på.

Arbejdet forudsætter forandringer på en række forskellige niveauer, herunder styringsrammer, teamstrukturer, aktiviteter og kultur hos leder og medarbejdere i teamet. Nogle forandringer vil have effekt relativt hurtigt, mens andre først vil få effekt over længere tid.

Det faste mikroteam skal i højere grad sættes fri ved at få et større ansvar for den faglige tilgang ud fra den enkelte borgers behov, ruteplanlægning og vagtplanlægning. Desuden vil man med fokus på borgeren arbejde med, at den enkelte kontaktperson får mere ansvar ift. den visiterede ydelse, så man i samarbejde med borger finder ud den enkelte borgers behov. Dette gøres ud fra højere grad af kendskab til borger, højere grad af

samspil mellem borger, pårørende, kolleger og det lokale fællesskab, man får større indsigt i med arbejdet i mikroteamet.

Prøvehandlingen ligger i naturlig forlængelse af de erfaringer, der er med faste teams både før og efter samorganiseringen i sygehjemmeplejen. Initiativet efterspørges af ledere og medarbejdere, og det er vurderingen, at prøvehandlingen ligger fint i tråd med de intentioner, der er i regeringsudspillet om en ældrereform og derfor vil kunne tilpasses og indgå i en kommende implementering af reformen.

Prøvehandlingen vil foregå inden for nuværende økonomiske ramme og styringsmodel, samt nuværende visitationsmodel.

Lovgrundlag

Serviceovens §§ 83 og 83a.

Sundhedslovens §§ 138 og 139.

Økonomi

Prøvehandlingen vedr. faste mikroteams vil foregå inden for den nuværende økonomisk ramme.

Personale

Både ved samorganisering og afprøvning af mikroteams er en forventet sidegevinst styrket arbejdsglæde igennem øget fagligt ansvar og mulighed for indflydelse på eget arbejde.

I forhold til samorganiseringen er DistriktsMED fortsat inddraget, herunder i de halvårslige evalueringer.

Prøvehandlingen vedr. faste mikroteams udspringer bl.a. af et ønske fra MED-organisationen. I det videre arbejde vil AfdelingsMED i høj grad være inddraget i prøvehandlingen, ligesom der vil være høj grad af medarbejderinddragelse i den mere konkrete beskrivelse af teamsamarbejdet både før og under prøvehandlingen. Dette vil foregå via MED-møder, personalemøder m.m.

DistriktsMED vil i prøvehandlingen til hvert møde få en opdatering på prøvehandlingen.

Sundhed

Der arbejdes med indsatserne i sygehjemmeplejen på i endnu højere grad at sætte borgerens behov i centrum mhp. bl.a. øget selvhjulpenhed og fokus på rette hjælp til følge.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget drøfter status på samorganisering og iværksættelse af prøvehandling vedr. mikroteams.

Beslutning

SÆH-udvalget drøftede status på samorganisering og iværksættelse af prøvehandling vedr. mikroteams.

Holger Kjærgaard deltog ikke i mødet.

Punkt 5: Ældrerådets årsberetning 2023

27.69.40-A08-2-21

Resume

Hjørring Kommunes ældreråd består for perioden 2022-2025 af 9 folkevalgte medlemmer og afholder ordinære møder den 2. mandag i hver måned, dog undtagen juli måned.

Ældrerådet redegør ved en årsrapport for årets arbejde.

Årsrapporten fremsendes til Byrådet til orientering.

Sagsfremstilling

I henhold til § 30 i Lov om Retssikkerhed på det sociale område skal kommunerne etablere et ældreråd. Ældrerådets medlemmer vælges ved direkte valg. Valget blev afholdt samme dag som valget til Kommunalbestyrelsen, 16. november 2021, og blev afholdt som fremmødevalg.

Ældrerådsmedlem Carsten Møller Nielsen afgik ved døden i juni 2023, og suppleant Jørn Munk Nielsen indtrådte i Carstens Møller Nielsens sted i Ældrerådet pr. august 2023.

Ældrerådet rådgiver kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører de ældre.

Ældrerådet har ved formanden redegjort for rådets arbejde i 2023 i vedlagte beretning (bilag 1).

Ældrerådet har i 2023 haft sager til høring fra Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet samt øvrige relevante forvaltninger i forbindelse med budgetarbejdet for 2023-2026.

Deltagerne i møderne har været ældrerådets medlemmer, Sundheds-Ældrechefen/Direktøren, samt relevante ledere og medarbejdere fra øvrige områder, hvor der har været sager til høring.

Derudover har Ældrerådet drøftet konkrete spørgsmål vedrørende de ældre, og medlemmerne af rådet har deltaget i forskellige arbejdsgrupper.

Ældrerådets medlemmer:

Kirsten Holst - Formand

Kurt Mikkelsen - Næstformand

Lene Nielsen - Medlem af Tilgængelighedsudvalget

Dorthe Laulund

Mogens From

Ole Landry

Arne Brix

Hanne Saksager

Jørn Munk Nielsen

Lovgrundlag

§ 30 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Ældrerådets årsberetning 2023.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget over for Økonomiudvalget og Byråd anbefaler

- at årsberetningen tages til efterretning

Beslutning

SÆH-udvalget anbefalede indstillingen.

Holger Kjærgaard deltog ikke i mødet.

Bilag

Ældrerådets årsberetning 2023

Punkt 6: Handicaprådets årsberetning 2023

27.00.00-K07-1-24

Resume

Hjørring Kommunes Handicapråd består for perioden 2022-2025 af 14 medlemmer, hvoraf 7 er udpeget af DH Hjørring og 7 er udpeget af Byrådet.

Handicaprådet afholder som udgangspunkt møder i hver måned, dog undtagen januar, juli og december måned.

Handicaprådet redegør ved en årsrapport for årets arbejde.

Årsrapporten fremsendes til Byrådet til orientering.

Sagsfremstilling

Handicaprådets opgave er at rådgive Byrådet i handicappolitiske spørgsmål, at være høringspart i forbindelse med alle initiativer, der har betydning for borgere med handicap, samt at formidle synspunkter mellem borgere og Byråd i lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører borgere med handicap.

Handicaprådet består af 7 medlemmer indstillet af Danske Handicaporganisationer, Hjørring Afdelingen og 7 medlemmer udpeget af Byrådet – hvor 3 medlemmer er fra Byrådet og 4 er fra administrationen. Handicaprådet vælger selv sin formand og næstformand, og fastsætter selv sin forretningsorden.

Handicaprådet har været repræsenteret ved forskellige arrangementer/arbejdsgrupper, bl.a.

- Følgegruppen vedr. Handicappolitikken.
- Hjørring Kommunes sundhedskonference
- Inspirationsgruppen vedr. Foreningstilbud til børn og unge med særlige behov
- I samarbejde med DH Hjørring - uddeling af Handicapprisen 2023.
- Repræsentanter fra Handicaprådet har deltaget i fællesmøde med Handicaprådene fra Frederikshavn og Brønderslev Kommuner.

Det har været inspirerede og motiverende for handicaprådsmedlemmerne fra DH, at deltage i arbejdsgrupper og temamøder omkring kommunens politikker.

Handicaprådet er desuden repræsenteret med 3 medlemmer i Tilgængelighedsudvalget.

Tilgængelighedsudvalget

Tilgængelighedsudvalget har følgende opgaver: Sætte fokus på tilgængelighed i alle relevante sager indenfor de forskellige forvaltningsområder, herunder også IT- og kommunikationsområdet. Vurdere og rådgive om brugerbehov indenfor tilgængelighed.

På samtlige ordinære møder i Handicaprådet orienteres der om det igangværende arbejde i Tilgængelighedsudvalget.

Konklusion

Der har i 2023 været mange gode debatter og drøftelser i Handicaprådet. Møderne har været præget af

gensidig respekt og stort engagement fra medlemmernes side.

Handicaprådets medlemmer:

Udpeget af DH Hjørring:

Marlene Pedersen (Dansk Blindesamfund)

Hermann Christmann (Stammeforeningen)

Henriette Kaarsbo Andersen (Landsforeningen Autisme)

Hella Hohnsbehn LEV)

Ole Ørnbøl (Ulykkes-Patientforeningen)

Birthe Pedersen (Hjernesakdeforeningen)

Svend Hjorth (SIND)

For Byrådet:

Claus Mørkbak Højrup (V)

Søren Homann (C)

Chelina Bagger (A)

For Forvaltningerne:

Allan Kaup-Nielsen (Kultur-, Teknik- og Miljøområdet)

Anne Mette Hastrup (Arbejdsmarkedsområdet)

Anette Stevn Jensen (Børne-, Fritids- og Undervisningsområdet)

Klaus Wehner (Sundheds-,
Ældre- og Handicapområdet)

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område § 28.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

Årsberetning 2023 for Handicaprådet, behandlet og godkendt i Handicaprådets møde den 14. marts 2024.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler

- at årsberetningen tages til efterretning

Beslutning

SÆH-udvalget anbefalede indstillingen.

Holger Kjærgaard deltog ikke i mødet.

Bilag

Årsberetning 2023 Hjørring Handicapråd

Punkt 7: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-150-21

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden

Udvalgsmedlemmerne

Direktøren

- Status for arbejdet i Sundhedsklynge Nord
- Status for samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb

Sundhed

Bilag

Beslutning

Udvalgsformanden

Udvalgsmedlemmerne

- SÆH-udvalget ønsker en orientering om arbejdsgangen vedr. bevilling til træningsredskaber og sammenhæng over til bevilling af hjælpemidler.

Direktøren

- Status for arbejdet i Sundhedsklynge Nord
- Status for samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb
 - SÆH-udvalget tog orienteringerne til efterretning.

Holger Kjærgaard deltog ikke i mødet.