

REFERAT Handicaprådet 2009-2021 d. 06-08-2012

Mødedato Mandag d. 06. august 2012 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af sidste referat.....	4
Nyt til og fra formanden og medlemmer.....	5
Befordring af borgere.....	6
Serviceniveauer på børne og ungeområdet.....	9
Strategi for velfærdsteknologi 2012-2016.....	12
Eventuelt.....	15

Punkt 18: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

18. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2012-6276	Dok. 306-2012-146448	Initialer: LIS	<i>Åbent</i>

<i>Beslutning fra Handicaprådet</i>	
Dato: 6. august 2012	Sted: Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle
Fraværende:	

Godkendt

Punkt 19: Godkendelse af sidste referat

Sagsfremstilling

19. Godkendelse af sidste referat			
Sag 306-2012-6276	Dok. 306-2012-146449	Initialer: LIS	<i>Åbent</i>

<i>Beslutning fra Handicaprådet</i>	
Dato: 6. august 2012	Sted: Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle
Fraværende:	

Godkendt

Punkt 20: Nyt til og fra formanden og medlemmer

Sagsfremstilling

20. Nyt til og fra formanden og medlemmer			
Sag 306-2012-6276	Dok. 306-2012-146450	Initialer: LIS	<i>Åbent</i>

Sagens opståen

Sagsfremstilling

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 6. august 2012	Sted: Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle
Fraværende:	

Orientering fra Thomas Klint Martinsen fra Trafik og Anlæg om handicap tilgængelighed på Audebodæmningen, trampestien rundt om Højby Sø og stien fra Nekseløbugten til Esterhøj. Det blev tillige oplyst, at der p.t. arbejdes på, at få skabt et samlet overblik over stisystemerne i Odsherred, og at der i den forbindelse medtænkes tilgængelighed hvor det er muligt.

Kort orientering fra formanden om FTA-projektet. Samarbejdsaftalen mellem FTA og Odsherred Kommune er nu underskrevet, og der er udfærdiget en liste til FTA med de bygninger, der i første omgang er udvalgt til at blive gennemgået for tilgængelighed og registreret med evt. manglende udbedringer. Der er, for at kunne opfylde god tilgængelighed ud fra de 7 handicapgrupper. Det skal bemærkes, at et udvalgt sted sagtens kan registreres og få prædikatet (skiltet), men ikke pt. opfylde alle handicapområderne til fulde. I den efterfølgende rapport beskrives der, hvilke områder der ikke er opfyldt, og der er herefter op til det udvalgte sted, at få udbedret evt. mangler.

Formanden orienterede om, at der nu tages hul på processen omkring tildeling af årets handicappris, som vil blive uddelt sidst på året, og medlemmerne opfordres til at være obs. på eventuelle kandidater.

Punkt 21: Befordring af borgere

Sagsfremstilling

21. Befordring af borgere			
Sag 306-2009-206952	Dok. 306-2012-146678	Initialer: DSJ	<i>Åbent</i>

Sagens opståen

I forbindelse med vedtagelse af budget for 2012 – 2015 blev det besluttet, at der skulle ske en effektivisering og optimering af borgerbefordring til hhv. læge og speciallæge, samt kørsel til kommunal genoptræning.

Sagsfremstilling

I foråret 2012 blev der nedsat en arbejdsgruppe, som i samarbejde med et konsulentfirma skulle komme med forslag til effektivisering/optimering af borgerbefordring.

Arbejdsgruppens opgave bestod i at pege på besparelspotentiale, og hvilke muligheder, der er for fremadrettet at styre området sådan, at det udelukkende er de borgere, som ikke kan benytte kollektiv trafik, flextur eller ikke har andre muligheder for transport, der kan rekvirere transport igennem kommunen eller er berettiget til at modtage godtgørelse.

Praksis vedr. befordring til læge/speciallæge, bandagist og hørecenter

Hidtil har Borgerservice i princippet ikke foretaget en reel visitering af den enkelte borger, men som udgangspunkt godkendt transport, hvis man er pensionist eller førtidspensionist, som skønnes at opfylde kravene for transport. Borgerne er hidtil blevet oplyst i forbindelse med bestilling af befordring, at de kun er omfattet af ordningen, hvis de ikke kan anvende kollektiv trafik.

Muligheden for at vurdere om borgernes funktionsniveau gør dem berettiget til befordring rekvireret igennem Borgerservice er hidtil ikke blevet benyttet.

Derfor lægges der op til, at den administrative praksis ændres, og der fremover sker en reel visitering og funktionsvurdering af de borgere, som får mulighed for at rekvirere befordring igennem Borgerservice, eller selv bestille en kørsel med flextur ved Movia med ret til godtgørelse.

I de tilfælde, hvor borgerens funktionsniveau allerede er vurderet af visitator i Visitation- og hjælpemidler eller af fysioterapeut/ergoterapeut i Træningsteamet genbruges denne viden af Borgerservice via formular i borgerens elektroniske journal Viae Suite. I de tilfælde, hvor borgeren ikke i forvejen er kendt og dermed vurderet, skal borgeren møde op i Træningsteamet i en fastlagt åbningstid til vurdering af funktionsniveau.

Praksis vedr. befordring til genoptræning

I forhold til genoptræning efter Sundhedslovens § 140 har Træningsteamet hidtil visiteret befordring til pensionister og borgere, der er ude af stand til at benytte kollektiv trafik samt til borgere, der bor mere end 50 km fra genoptræningsstedet. Øvrige borgere har selv varetaget befordring til genoptræning.

Borgere visiteret til genoptræning efter Servicelovens § 86 har efter visitators vurdering kunnet få visiteret befordring dog med egenbetaling på kr. 64 - tur/retur (01. januar 2012-niveau), der efterfølgende trækkes fra borgernes pension.

Træningsteamet har således ikke tidligere gjort brug af muligheden for tildeling af befordringsgodtgørelse og muligheden for at godtgøre befordring med Flextur.

Med de nye kvalitetsstandarder lægges der op til, at de muligheder tages i brug. Træningsteamet har endvidere effektiviseret de interne arbejdsgange og strammet op omkring visitationen, så borgernes funktionsniveau i forhold til befordringsbehov vurderes kontinuerligt for at undgå unødigt visitation af befordring.

Principper for befordring til læge/speciallæge, bandagist, hørecenter og genoptræning

- Ikke-mobile borgere skal fortsat tildeles befordring
- Borgere, der kan befordre sig selv (egen bil, kollektiv trafik, Flextur eller andet), tildeles ikke befordring, men kan søge om befordringsgodtgørelse hos Borgerservice, hvis de er visiteret til det efter gældende regler for udbetaling af

godtgørelse

- Pensionister godtgøres transportudgifter over kr. 25
- Ikke pensionister godtgøres transportudgifter over kr. 60
- Al visiteret befordring skal tage afsæt i en funktionsvurdering foretaget af Træningsteamet eller Visitation & Hjælpe midler
- Al visiteret befordring er tidsbegrænset og skal revurderes ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller senest efter 1 år
- Al visiteret befordring dokumenteres i Vitae Suite med henblik på vidensdeling

Formålet med ændring af praksis er, at de borgere der kan selv skal selv. De borgere der har behov for hjælp skal have det. Denne tilgang falder godt i tråd med de strategiske tiltag, der er inden for flere andre områder bl. a. rehabiliteringsstrategien, velfærdsteknologi og kanal- og digitaliseringsstrategien.

Ændring af praksis vil medføre udarbejdelse og godkendelse af nye kvalitetsstandarder for tildeling af befordring og/eller befordringsgodtgørelse ved besøg hos læge og speciallæge, bandagist og hørecenter tildeling af befordring og befordringsgodtgørelse ved genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens § 86, samt befordring og befordringsgodtgørelse ved genoptræning efter sundhedslovens § 140.

Lovgrundlag

- Sundhedsloven § 170 LBK nr. 95 af 7. februar 2008
- Social service Serviceloven § 117 LBK nr. 904 af 18. august 2011
- Sundhedsloven §§ 170-174 LBK nr. 95 af 7. februar 2008 ændret ved lov nr. 530 af 12. juni 2009 kapitel 3 §§ 18-20

Økonomiske konsekvenser

Det forventes, at når ordningen er implementeret fuldt ud, kan der opnås en besparelse årligt på kr. 700.000. Besparelsen er indregnet i budgettet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

-

Udtalelser og høring

-

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller, at forslaget sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet, hvorefter sagen genoptages til endelig godkendelse.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget	
Dato: 7. juni 2012	Sted: Rådhuset, Nyvej 22, 4573 Højby i kursuslokalet
Fraværende: Birthe Balle	

Indstilling godkendt.

Supplerende oplysninger fra Odsherred Handicapråd

Det indstilles, at høringen tages til efterretning.

Bilag

306-2012-135378 Kvalitetsstandard befordring læge/speciallæge, bandagist, hørecenter

306-2012-135380 Kvalitetsstandard befordring SEL 86 v06.docx

306-2012-135382 Kvalitetsstandard befordring genoptræning SUL 140 v06.docx

Beslutning fra Handicaprådet

Dato: 6. august 2012	Sted: Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle
Fraværende:	

Punktet blev gennemgået af konsulent Morten H. Petersen fra A2 samt Anita Haag fra Træningscentret.

I forhold til Kvalitetsstandardernes pkt. 2.2 ”Hvad indgår i ydelsen” kan Odsherred Handicapråd være bekymret for, at nogle borgere kan have behov for godtgørelse mere end en gang om måneden og anbefaler derfor, at der i sådanne tilfælde tages hensyn til den enkeltes behov.

Under orienteringen fremgik det, at der i kommunen står en bil til rådighed med en trappelift, som når den ikke er i brug bare står og venter på evt. bruger. Der blev spurgt ind til ordningen og økonomien omkring denne aftale, hvilket var noget uklart og det anbefales derfor, at undersøge behov, økonomi og evt. etablering af en billigere ordning, hvis det viser sig at være en betragtelig omkostning, der ikke benyttes særligt ofte. Evt. gennem Falck.

Der findes to former for Flextrafik med Movia, som borgere enten kan benytte eller blive visiteret til: Flextur som borgere kan benytte, hvor de bliver afhentet hjemme ved kantstenen. Ved denne form afkræves egenbetaling, så der således er penge mellem borgere og Movia.

Derudover visiterede kørsler med Movia, hvor borgere afhentes hjemme i stuen. Der er her ikke tale om egenbetaling.

Det anbefales, at der etableres en elektronisk afregningsløsning, således at der ikke er penge direkte mellem borgeren og Movia.

Under orienteringen opstod der uklarhed om, hvorvidt borger afhentes ved kanten af matriklen eller ved hoveddøren. Dette kan have betydning i forhold, hvor borger evt. har en lang indkørsel, og dermed skal gå langt til matriklens kant for at kunne benytte kørselsordningen. Det anbefales derfor, at det formuleres sådan, at det som udgangspunkt er ved borgers hoveddør.

Høringen taget til efterretning.

Bilag

Kvalitetsstandard befordring læge/speciallæge, bandagist, hørecenter

Kvalitetsstandard befordring SEL 86 v06.docx

Kvalitetsstandard befordring genoptræning SUL 140 v06.docx

Punkt 22: Serviceniveauer på børne og ungeområdet

Sagsfremstilling

22. Serviceniveauer på børne og ungeområdet			
Sag 306-2012-17536	Dok. 306-2012-144361	Initialer: DSJ	Åbent

Sagens opståen

Fagcenter for Børn og Familie administrerer Servicelovens tilbud om særlig støtte til børn og unge, herunder støtte til forældre med handicappede børn.

Området vedrører en væsentlig del af Odsherreds Kommunes serviceudgifter til det specialiserede socialområde, som i disse år er underlagt økonomiske krav til effektiviseringer. I center for Børn og Familie udgør kravet om effektiviseringer i budget 2012 -2015 kr. 3,5. mio.

Der foreslås på denne baggrund, at Byrådet godkender forslag til serviceniveauer foreløbigt for Servicelovens § 11 åben anonym rådgivning, § 52 kontaktpersoner samt aflastning i henhold til §§ 52 og 84. Serviceniveauerne skal synliggøre nødvendigheden af at kombinere faglighed og økonomi i den daglige myndighedsudøvelse.

Sagsfremstilling

Familieafdelingen er påbegyndt en analyse af serviceniveauet, som har til hensigt at synliggøre, hvordan de økonomiske ressourcer anvendes i forhold til målgrupper, foranstaltningstyper, omfang og effekt. Analysen skal løbende benyttes til at sikre en politisk styring af det specialiserede socialområde, samt til at fastlægge et klart og operationelt serviceniveau for området.

Ved at fastlægge et serviceniveau tydeliggøres de politiske prioriteringer inden for de fastlagte økonomiske rammer på området, og det skaber tydelige retningslinjer for visitationen.

Serviceloven er en rammelov. Loven indeholder en række retningslinjer for, hvilke tilbud der skal tilbydes på det specialiserede socialområde. Der er således ikke fastlagt objektive minimums- eller maksimumsstandarder i loven i forhold til visitationen af ydelser. Det er derfor også op til kommunen i visitationen at vurdere, hvem der har *behov* for hjælp, og hvad der er den *nødvendige* hjælp inden for lovens rammer.

Det skal understreges, at serviceniveauer er vejledende retningslinjer, idet loven tilskriver, at der skal foretages en individuel vurdering af behov for støtte i forhold til barnet, den unge eller familien.

I bilag er vedlagt forslag til ”Principper for indsatsen over for udsatte og handicappede børn og unge”. Principperne er tænkt som en fælles ramme for serviceniveauer på børne- og ungeområdet.

I bilag beskrives endvidere de første forslag til serviceniveauer. Serviceniveauerne er udarbejdet ud fra den eksisterende praksis på områderne, men med en opstramning af målgrupper, ydelsernes indhold, omfang og prisfastsættelse. Herudover indgår forslag til delvis uddelegering af selvstændig bevillingskompetence til børnesagsbehandlere.

Familieafdelingen vil fremover løbende fremlægge yderligere forslag til serviceniveauer, herunder revidering.

Serviceniveauerne skal anvendes ved visiteringen i nye sager. For så vidt angår de løbende revurderinger af eksisterende bevillinger kan der gå op til ca. 6 måneder, før alle ydelser er revurderet i overensstemmelse med de politisk godkendte serviceniveauer.

Til drøftelse på dette møde:

1. Principper for indsatsen over for udsatte børn og unge
2. Forslag til serviceniveau for åben anonym rådgivning Serviceloven § 11 stk. 1 + 2
3. Forslag til serviceniveau for kontaktpersoner Servicelovens § 52 stk.3 nr. 6
4. Forslag til Serviceniveau for aflastning Servicelovens §§ 52 stk. 3 nr. 5 og 84

Kommende områder for forslag til serviceniveauer i henhold til Serviceloven:

1. SSP ydelser Jf. § 11 stk. 1 + 2 og § 146
2. Konsulentbistand § 11 stk. 3
3. Merudgiftsydelser til forældre med handicappede børn og unge § 41
4. Lønkomensation til forældre med handicappede børn og unge § 42
5. Praktisk pædagogisk støtte i hjemmet § 52 stk. 3 nr. 2
6. Familiebehandling § 52 stk. 3 nr.3
7. Døgnophold for hele familien § 52 stk. 3 nr. 4
8. Anbringelse af barnet eller den unge uden for hjemmet § 52. stk. 3 nr. 7
9. Anden hjælp, der har til formål at yde rådgivning, behandling og praktisk og pædagogisk støtte § 52 stk.3 nr. 9
10. Økonomisk støtte til forældremyndighedsindehaveren, når det må anses for at være af væsentlig betydning af hensyn til et barns eller en ung persons særlige behov for støtte § 52a (forebyggelse af mere indgribende foranstaltning)

Lovgrundlag

Lov om social service.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Økonomiske konsekvenser

Serviceniveauer forventes at kunne sikre en mere sikker styring af prioritering og økonomi på det specialiserede børne- og ungeområde.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

-

Udtalelser og høring

Forslagene til principper og de foreløbige serviceniveauer har været drøftet i Familieafdelingen, både på temadage med de berørte faggrupper og på ekstraordinært personalemøde med MED-status.

Medarbejderne finder, at politisk vedtaget serviceniveauer giver dem gode retningslinjer for de konkrete skøn herunder, hvordan faglighed og økonomi kan kombineres og synliggøres for borgerne.

En delegering af delvis selvstændig kompetence vil endvidere kunne medvirke til en hurtig indsats, ikke mindst ved reducerede administrative arbejds gange.

De konkrete forslag til serviceniveauer vurderes at have en god kombination af faglighed og økonomi.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller:

- At Udvalget for Børn og Uddannelse drøfter forslag til principper for særlig støtte til børn og unge, herunder forældre til handicappede børn og unge
- At Udvalget for Børn og Uddannelse drøfter forslag til serviceniveauer jf. Lov om Social Service § 11 åben anonym rådgivning, § 52 kontaktpersoner og aflastning §§ 52 og 84
- At forslagene - med indarbejdelse af udvalgets bemærkninger - sendes til høring i Handicaprådet
- At høringssvaret forelægges for Børne- og Uddannelsesudvalget den 7. juni 2012 med henblik på drøftelse af svaret og evt. tilpasning af forslaget og endelig godkendelse

Beslutning fra Børne- og Uddannelsesudvalget	
Dato: 15. maj 2012	Sted: Nyvej 22, Højby - Mødelokale 3
Fraværende:	

Børne- og Uddannelsesudvalget sender forslag til Handicaprådets udtalelse, med følgende tilføjelser:

- Tværfaglig indsats skal omfatte hele familien
- Telefoniske og andre kommunikationsveje skal tydeliggøres

Sagen genoptages efter høring.

Supplerende oplysninger fra Odsherred Handicapråd

Det indstilles, at høringen tages til efterretning.

Bilag

306-2012-109850	Aflastning (handicapområdet § 84) .docx
306-2012-109849	Aflastning (handicapområdet § 52) .docx
306-2012-109848	Aflastning (sårbare børn og unge) .docx
306-2012-109847	Serviceniveau fast kontaktperson.doc
306-2012-109846	Åben anonym rådgivning § 11 .doc
306-2012-109845	Principper for indsatsen over for udsatte og handicappede børn og unge.docx

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 6. august 2012	Sted: Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle
Fraværende:	

Odsherred Handicapråd anbefaler, at det forebyggende arbejde systematiseres og prioriteres.

Under serviceniveauerne aflastning i.h.t § 44 og 52 i afsnittet: ”Indhold”, sidste linje: Odsherred Handicapråd anbefaler, at ”mindre” udtages af sætningen, og at ordlyden således bliver ”hvis der er tale om børn/unge med handicap”. Er et barn/ung tildelt aflastning under denne lov kan ”handicap” ikke gradueres i mere eller mindre.

Høringen taget til efterretning med kommentarer.

Bilag

Aflastning (handicapområdet § 84) .docx

Aflastning (handicapområdet § 52) .docx

Aflastning (sårbare børn og unge) .docx

Serviceniveau fast kontaktperson.doc

Åben anonym rådgivning § 11 .doc

Principper for indsatsen over for udsatte og handicappede børn og unge.docx

Punkt 23: Strategi for velfærdsteknologi 2012-2016

Sagsfremstilling

23. Strategi for velfærdsteknologi 2012-2016			
Sag 306-2011-54565	Dok. 306-2012-146680	Initialer: DSJ	<i>Åbent</i>

Sagens opståen

Der er udarbejdet et forslag til strategi for det videre arbejde med udbredelse og implementering af velfærdsteknologi for perioden 2012-2016.

Forslaget er udarbejdet af en administrativ arbejdsgruppe med konsulentbistand fra KMD, og forelægges nu til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrunden for at udarbejde en strategi for velfærdsteknologi er at sikre, at Odsherred Kommune har en vision, strategi og handleplan for udviklingen af velfærdsteknologiske løsninger således, at der er et godt fundament for at træffe beslutninger om fremtidige investeringer i velfærdsteknologiske løsninger.

Strategien er udarbejdet efter samme model som kommunens overordnede digitaliseringsstrategi således, at der er en "rød tråd" i digitaliseringsarbejdet.

Strategien er bygget op om en vision for arbejdet, der lyder: "Vi anvender velfærdsteknologi, der understøtter forebyggelse, handlekompetence og effektivitet".

Til uddybning heraf er opstillet 6 pejlemærker med tilhørende principper, som skal iagttages ved arbejdet med velfærdsteknologi:

- Medborgerskab
- Kompetencer og faglighed
- Kultur og etik
- Resultater, værdi og styring
- Ressourcer og organisering
- Teknologi

Der er i strategien i særlig grad lagt vægt på, at velfærdsteknologiske løsninger ikke er interessante i sig selv, men at de kun er interessante i det omfang, de kan medvirke til at skabe bedre forebyggelse og større handlekompetence, både for borgere og medarbejdere.

I forhold til det hidtidige digitaliseringsarbejde adskiller velfærdsteknologien sig især ved også at omhandle teknologi, der skal installeres i borgerens eget hjem.

Desuden bliver teknologien her for alvor udbredt til nogle af de store medarbejdergrupper (SOSU'er m.m.) Begge dele stiller særlige krav til kommunens håndtering af implementeringen.

Sammen med forslaget til strategi er udarbejdet et første bud på en handleplan, hvoraf de konkrete teknologi-forslag fremgår. Handleplanen indeholder i første omgang kun de projekter, som kommunen allerede er involveret i (eller tæt på at påbegynde), og skal derfor løbende udbygges med eventuelle nye projekter.

Økonomiske konsekvenser

En række potentielle velfærdsteknologiske projekter vil kræve en vis investering, eventuelt kun i en startfase.

Der vil derfor være behov for, at der i budgetarbejdet afsættes midler til iværksættelse af større projekter. Især mindre projekter kan iværksættes indenfor de eksisterende økonomiske rammer.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Velfærdsteknologi vil på en række områder bidrage til både en bedre opgaveløsning samt bedre arbejdsvilkår. Anvendt rigtigt vil teknologien derfor kunne give mere kvalitet for pengene. Det er dog væsentligt, at der fokuseres meget på kompetenceudviklingen, både af borgere og medarbejdere, hvis den fulde effekt skal opnås.

Udtalelser og høring

Der har været nedsat en referencegruppe på ca. 30 personer fra hele voksen- og ældreområdet, som har været involveret i arbejdet undervejs.

Det foreslås, at strategien sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og relevante MED-udvalg, inden den godkendes endeligt.

Administrativ indstilling

Direktionen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget sender Strategien for velfærdsteknologi til høring, og derefter genoptager sagen med henblik på endelig godkendelse i Byrådet.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget	
Dato: 7. juni 2012	Sted: Rådhuset, Nyvej 22, 4573 Højby i kursuslokalet
Fraværende: Birthe Balle	

Indstilling godkendt.

Supplerende oplysninger fra Odsherred Handicapråd
Det indstilles, at høringen tages til efterretning.

Bilag

306-2012-117675	Strategi oversigt v1.pptx
306-2012-117676	handleplan.pptx
306-2012-117664	Odsherred Kommune Strategi for Velfærdsteknologi Sundhed og omsorg v5.docx
306-2012-117668	Odsherred Kommune Velfærdsteknologi Handleplan 2012 - 2016 V8.docx

Beslutning fra Handicaprådet	
Dato: 6. august 2012	Sted: Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle
Fraværende:	

Odsherred Handicapråd anbefaler, at der fokuseres på avancerede teknologiske hjælpemidler til handicappede borgere.

Høringen taget til efterretning og rådet roser samtidig den præsenterede Velfærdsstrategi.

Bilag

Strategi oversigt v1.pptx

handleplan.pptx

Odsherred Kommune Strategi for Velfærdsteknologi Sundhed og omsorg v5.docx

Punkt 24: Eventuelt

Sagsfremstilling

24. Eventuelt			
Sag 306-2012-6276	Dok. 306-2012-146452	Initialer: LIS	<i>Åbent</i>

<i>Beslutning fra Handicaprådet</i>	
Dato: 6. august 2012	Sted: Mødelokale 1+2, administrationcenter Fårevejle
Fraværende:	

Lena Nielsen orienterede om en borgerhenvendelse, der må afstedkomme et svar fra Odsherred Handicapråd.

Lena Nielsen uddelte opslag om temamøde, hvor Dansk Handicapforbund Odsherred indbyder til temamøde om ”Handicapkonventionen – og dens betydning for en hverdag med handicap” ved Stig Langvad, Dansk Handicapforbund. Temamødet afholdes i Asnæs Forsamlingshus den 25. oktober 2012, kl. 17.30-21.00. Tilmelding senest den 10. oktober 2012 til Lena Nielsen lana.nielsen@c.dk