



Åbent Referat

til

Handicaprådet

Mødedato: Mandag den 8. december 2014

Mødetidspunkt: 15:30 - 17:30

Mødested: Borgercenter Varde, Mødelokale 10

Deltagere: Poul Rosendahl, Else Marie Fog, Erik Rosendahl, Ellen Margrethe Højberg, Susanne Bergmann, Arne Lindberg Callesen, Gitte Eskesen, Lene Warwick Pedersen

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Referent: Nikolaj Dybdal Winther

**Indholdsfortegnelse**

	Side
45. Godkendelse af dagsorden	104
46. Gensidig orientering	105
47. Høringsudkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik samt borgermøde	106
48. Orientering om status vedrørende ledsagelse til lægeordineret vederlagsfri fysioterapi i form af bassintræning	108
49. Orientering om handicapadgang til nyt værksted for Minimurerne	110
50. Fastsættelse af Handicaprådets Mødeplan 2015	111
Bilagsliste	112
Underskriftsblad	113



45. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 6632

Sagsid.: 14/2376

Initialer: niwi

Åben sag

Beslutning Handicaprådet den 08-12-2014

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Dagsorden godkendt.

**46. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 6633

Sagsid.: 14/2376

Initialer: niwi

Åben sag**Sagsfremstilling****Orientering v./Formanden**

Workshop 11. november

Borgermøde mht. handicappolitik

KL's konference 26. november

Møde i dialogforum for børnehandicap 17. december

2. plads i Social Indeks (Socialpædagogernes Landsforening)

Orientering v./Sekretariatet

Login til socialstyrelsens forum for Handicapråd.

<http://handicapråd.socialstyrelsen.dk/page3076.aspx>**Gensidig orientering****Beslutning Handicaprådet den 08-12-2014**

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Taget til efterretning.



47. Høringsudkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik samt borgermøde

Dok.nr.: 6635
Sagsid.: 13/13901
Initialer: 42613

Åben sag

Sagsfremstilling

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik er én af Varde Kommunes overordnede, tværgående politikker. Politikens hovedbudskab er, at alle kommunens borgere skal have mulighed for at leve et godt liv med høj livskvalitet – også når de lever med et handicap, en psykisk sygdom eller forskellige grader af udsathed. I politikken foreslås målsætninger inden for områderne Tilgængelighed og sammenhæng; Dagtilbud, skole, beskæftigelse og uddannelse; Bolig og hjemmeliv; Fritid, idræt og kultur; Sociale relationer samt Velfærdsteknologi. Se udkast til politikken i doknr. 86795-14.

Som del af høringsperioden for den nye Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik foreslås afholdt et borgermøde den 13. november 2014 for alle interesserede. Et borgermøde giver mulighed for at synliggøre såvel indsatsen på området i kommunen som det specifikke arbejde med den nye politik. Borgermødet foreslås struktureret således, at borgerne får mulighed for at debattere de emner og områder, som interesser netop dem. Se forslag til program, pressestrategi m.v. i doknr. 110884-14.

Nærværende sagsfremstilling behandles i Udvalget for Social og Sundhed samt Udvalget for Børn og Undervisning.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik er udarbejdet med en høj grad af brugerinddragelse i form af de kvalitative interviews omtalt i doknr. 110884-14, og at politikken fastlægger relevante politiske målsætninger for de 3 områder i perioden 2015-2019.

Det er desuden forvaltningens vurdering, at borgermødet vil resultere i vigtige input til politikken, foruden at borgerne får mulighed for at give deres mening til kende.

Sundhedskonsekvensvurdering

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik ventes at have en positiv indflydelse på sundheden blandt målgrupperne for politikken.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Byrådets beslutning om udarbejdelse af visionspolitikker.

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Høring

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitikens høringsfase løber fra medio oktober til ultimo november.



Borgermødet er placeret medio november, bl.a. for at undgå sammenfald med borgermødet om Politik for Seniorliv, som afholdes i oktober.

Bilag:

1	Åben Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik.docx	86795/14
2	Åben Borgermøde	110884/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik godkendes og sendes i høring, og **at** programmet til borgermøde for Handicap-, psykiatri og udsattepolitik godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Direktionen den 18-09-2014

Fraværende: Ingen

Giver ikke anledning til bemærkninger.

Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 23-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 27-10-2014

Fraværende: Else Marie Fog, Jan Boysen

Orentering taget til efterretning.

Det besluttes at udforme et høringssvar på rådsmøde d. 24. november, efter borgermødet er afholdt.

Beslutning Handicaprådet den 08-12-2014

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Rådets formand og sekretæren sammensætter et høringssvar, som sendes til rådsmedlemmerne til kommentering.



48. Orientering om status vedrørende ledsagelse til lægeordineret vederlagsfri fysioterapi i form af bassintræning

Dok.nr.: 6853
Sagsid.: 14/2376
Initialer: niwi
Åben sag

Sagsfremstilling

Der har hidtil været praksis for, at borgere, der er bevilget ledsager i medfør af servicelovens §97, har kunnet anvende ledsageren i forbindelse med lægeordineret vederlagsfri fysioterapi i form af bassintræning. Vurderingen har været, at ledsagelse i den forbindelse har kunnet betragtes som en selvvalgt aktivitet.

Imidlertid har Ankestyrelsen truffet principiel afgørelse om, at f.eks. lægeordineret fysioterapi ikke kan betragtes som selvvalgt aktivitet.

Ankestyrelsen har dermed slået fast, at aktiviteter som lægebesøg, undersøgelser, lægeordineret rideterapi m.v. ikke kan betragtes som selvvalgte aktiviteter, hvorfor ledsageordningen efter servicelovens §97 ikke kan anvendes til disse formål.

For Varde Kommunes vedkommende betyder det, at borgere, der er bevilget ledsager efter servicelovens §97, og som anvender - eller har anvendt ledsageren i forbindelse med bassintræning, ikke længere kan anvende ledsageren til hjælpeforanstaltninger i forbindelse hermed.

Som følge heraf, har forvaltningen igennem længere tid afdækket mulighederne for, at borgere, der ikke længere kan modtage ledsagelse, som ovenfor beskrevet kan kompenseres på anden måde, således at borgerne fortsat kan modtage hjælp i forbindelse med lægeordineret vederlagsfri fysioterapi i form af bassintræning.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningens overvejelser går på, at der på Bo- og Genoptræningscentret Lunden etableres en midlertidig løsning, hvorved personale tilknyttet Lunden kan bistå borgere, der henvises til vederlagsfri fysioterapi i form af bassintræning uanset om disse benytter Varde Kommune som leverandør eller anden privat leverandør.

Som det er nu, har én privat leverandør af fysioterapi lejeaftale med Lunden om brug af bassin.

Der vil f.eks. være tale om at kunne hjælpe borgerne med af- og påklædning.

Forvaltningen skønner, at personaleforbruget ved den midlertidige løsning vil svare til et årsværk eller ca. 450.000,00 kr.

Sundhedskonsekvensvurdering

Det vurderes at have en positiv sundhedsmæssig effekt, at borgere, der efter lægehenvielse, henvises til vederlagsfri fysioterapi i form af bassintræning, fortsat kan have mulighed for at modtage hjælp i forbindelse hermed.



Alternativt må det forventes, at visse borgere ikke vil kunne modtage bassintræning, hvilket skønnes at være afgørende for sundhed og trivsel.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten

Økonomi

Det anslås, at udgiften til den midlertidige ordning vil udgøre ca. 450.000 kr. svarende til ét årsværk.

Økonomiafdelingen anbefaler, at eventuelle udgifter afholdes inden for udvalgets budget.

Høring

Handicaprådet afgav fælles høring til og med udvalget hhv. socialministeriet 21. november v./Udvalgsformanden og Rådsformanden. Brevet blev rundsendt til handicaprådets medlemmer og foreligger her i bilag.

Bilag:

1 Åben Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold. 156192/14

Anbefaling

Formanden anbefaler,

At: orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 08-12-2014

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Orienteringen taget til efterretning.



49. Orientering om handicapadgang til nyt værksted for Minimurerne

Dok.nr.: 6851

Sagsid.: 14/2376

Initialer: niwi

Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med, at Minimurerne får nyt værksted i Arnbjerg-anlægget, vil Driften v./ Ellen Margrethe Hansen give en orientering om værkstedet, med særlig fokus på handicapadgangen hertil.

Forvaltningens vurdering

Ingen bemærkninger.

Sundhedskonsekvensvurdering

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Bygningsreglementets bestemmelser om tilgængelighed.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
At: Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 08-12-2014

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Orienteringen blev taget til efterretning.

**50. Fastsættelse af Handicaprådets Mødeplan 2015**

Dok.nr.: 6630

Sagsid.: 14/2376

Initialer: niwi

Åben sag**Sagsfremstilling**

Af hensyn til placeringen af Socialudvalgets møder, afholdes Handicaprådets møder som hovedregel den første mandag i hver måned.

Der afholdes ikke møde i juli måned.

Møderne afholdes som hovedregel i mødelokale 10 på Borgercenter Varde, såfremt der ikke aftales andet mødested.

Forvaltningens vurdering

Ingen bemærkninger

Sundhedskonsekvensvurdering

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Ikke relevant

Økonomi

Handicaprådets mødeudgifter afholdes indenfor handicaprådets budget.

Høring

Ingen.

Bilag:

1 Åben Mødekalender 2015 - Handicaprådet

152918/14

Anbefaling

Sekretariatet anbefaler:

At: Mødeplanen godkendes

Beslutning Handicaprådet den 08-12-2014

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Mødeplanen blev godkendt.

Rådet besluttede at møderne forligges til det nye rådhus på Bytoften, når rådhuset bliver færdigt i sommeren 2015.



Bilagsliste

47. Høringsudkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik samt borgermøde
 1. Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik.docx (86795/14)
 2. Borgermøde (110884/14)

48. Orientering om status vedrørende ledsagelse til lægeordineret vederlagsfri fysioterapi i form af bassintræning
 1. Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold. (156192/14)

50. Fastsættelse af Handicaprådets Mødeplan 2015
 1. Mødekalender 2015 - Handicaprådet (152918/14)



Underskriftsblad

Poul Rosendahl

Else Marie Fog

Lotte Christiansen

Erik Rosendahl

Jan Boysen

Ellen Margrethe Højberg

Susanne Bergmann

Arne Lindberg Callesen

Gitte Eskesen

Lene Warwick Pedersen

Bilag: 47.1. Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik.docx

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 08. december 2014 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 86795/14

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik

1. Indledning

Alle borgere i Varde Kommune skal have mulighed for at leve et godt liv med høj livskvalitet – også når de lever med et handicap, en psykisk sygdom eller forskellige grader af udsathed. Borgerne inden for de tre områder har det tilfælles, at de oplever barrierer i forhold til at indgå i samfundslivet som resultat af fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, hjemløshed, misbrug af alkohol og/eller andre rusmidler m.v. Det er Varde Kommunes mål i samarbejde med det omgivende samfund at fjerne disse barrierer, så de berørte borgere får mulighed for at indgå i samfundslivet på lige fod med alle andre. Det kræver involvering fra både politikere, medarbejdere og kommunens borgere – vi har alle et ansvar for, at det lykkes.

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik er bl.a. blevet til på baggrund af en række kvalitative interview med borgere fra målgruppen¹. Interviewpersonerne er lige så forskellige som alle andre og har derfor lige så forskellige ønsker og behov. Der er dog en gennemgående opfattelse af det gode liv som et aktivt liv, hvor borgeren har gode relationer til familie, personale og andre borgere i samme situation. Denne opfattelse ses afspejlet i nærværende politik seks målsætninger.

1.1 Vision for området

Varde Kommune arbejder kontinuerligt på at sikre borgere med handicap, sindslidelse og/eller forskellige grader af udsathed gode muligheder for at leve, bo, uddanne sig og arbejde på lige fod med andre borgere ud fra visionen:

Mennesket før handicappet, sindslidelsen eller graden af udsathed.

1.2 Afgrænsning af politikområdet

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik er en af Varde Kommunes overordnede, tværgående politikker og har en lang række snitflader til de øvrige. Det gælder fx Politik for Børn og Unge, Politik for Erhverv og Beskæftigelse samt Sundhedspolitik, som sætter specielt fokus på temaerne *mental sundhed* og *lighed i sundhed*.

¹ Flere end 40 mennesker i alle aldre med forskellige handicap, psykiske lidelser og grader af udsathed er blevet interviewet. Interviewene er foretaget af den samme person, har alle været kvalitative og taget udgangspunkt i den samme interviewguide med fokus på det gode liv og på det, der kan gøre det svært at leve et godt liv.

1.3 Målgruppe

Politikken gælder og gavner borgere i alle aldre med handicap, sindslidelse og/eller forskellige grader af udsathed. Nedenfor ses definitioner af de tre områder:

1. **Handicap**
Personer med handicap omfatter personer, der har en langvarig fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse, som kan hindre dem i fuldt og effektivt at deltage i samfundslivet på lige fod med andre.
(FN's Konvention om rettigheder for personer med handicap, artikel 1)
2. **Psykiatri**
Sindslidelse er en psykisk funktionsnedsættelse, der er kendetegnet ved forstyrrelser i adfærd og tanke-, følelses-, stemnings- og fantasilivet.
(Socialstyrelsens begrebsdatabase)
3. **Udsatte**
Man kan opfatte begrebet socialt udsatte som rummende flere forskellige grader af udsathed. Det rummer mennesker, som er i risiko for at *blive* udsatte, mennesker som *er* udsatte, og mennesker som er socialt *udstødte*.
At være socialt udsat vil sige at være udsat for samfundsmæssig stigmatisering, diskrimination, uforståenhed og i visse tilfælde foragt.
(Socialpolitisk grundlag for Rådet for Socialt Udsatte)

2. Målsætninger

Mennesker er forskellige, og handicap, sindslidelser og grader af udsathed er forskellige. Det samme gælder ønsker, behov og muligheder for selv at træffe valg. Det bærende princip i Varde Kommunes indsatser skal altid være respekt for det enkelte menneskes værdighed, herunder inddragelse af borgeren i højest mulige grad.

I perioden 2015-2018 vil Varde Byråd have særligt fokus på følgende politiske målsætninger:

- **Tilgængelighed og sammenhæng**
Varde Kommunes tilbud skal være tilgængelige for den enkelte borger, både fysisk og digitalt. Det vil sige, at de fysiske rammer skal give mulighed for deltagelse i samfundslivet på lige fod med andre, og at information på fx kommunens hjemmeside skal være letforståelig og -tilgængelig. Indsatserne over for borgeren skal opleves som helhedsorienterede og sammenhængende, også selvom den udføres af flere afdelinger eller på tværs af sektorer (fx region/kommune).
- **Dagtilbud, skole, beskæftigelse og uddannelse**
Borgere med handicap, sindslidelse eller forskellige grader af udsathed skal have samme adgang til dagtilbud, skole, beskæftigelse og uddannelse som alle andre.

- **Bolig og hjemmeliv**

Handicappede, sindslidende og udsatte skal have tilbud om boliger med fleksibel støtte tilpasset den enkeltes behov og ønsker. Boligen skal respekteres som et menneskes *hjem*.

- **Fritid, idræt og kultur**

Varde Kommune sikrer i samarbejde med det lokale foreningsliv, at alle borgere så vidt muligt kan deltage i almene fritids-, idræts- og kulturaktiviteter, og at der tilrettelægges aktiviteter specielt for målgruppen.

- **Sociale relationer**

Varde Kommune vil samarbejde med omgivelserne om at understøtte trivsel og relationer på borgernes præmisser.

- **Velfærdsteknologi**

Der sættes fokus på velfærdsteknologi² som en tværgående målsætning med henblik på at leve op til visionen og de fem ovennævnte målsætninger.

For at omsætte de politiske målsætninger til handling udarbejdes en strategi for henholdsvis handicap-, psykiatri- og udsatteområdet. Heri beskrives de enkelte indsatsområder, og der opstilles konkrete succeskriterier og mål.

² Velfærdsteknologi er brugerorienterede teknologier, som bidrager til øget tryghed, sikkerhed, social deltagelse, mobilitet samt fysisk og kulturel aktivitet, og som styrker den enkelte borgers mestring af hverdagen til trods for social, psykisk og/eller fysisk nedsat funktionsevne. Konkrete eksempler kan være rengørings- og spiserobotter, integrerede alarmer og sociale robotter.

Bilag: 47.2. Borgermøde

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 08. december 2014 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 110884/14

Program for borgermøde vedr. Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik

Tid & sted:	Torsdag d. 13. november kl. 19-21, Lerpøthallen
Forplejning:	Kaffe, te, vand, frugt, kage
Program:	
Kl.	
19-19.15	Velkomst v. Thyge Nielsen (evt. med inddragelse af emnerne medborgerskab og frivillighed samt en opfordring til udvalgsmedlemmerne om at rejse sig som en præsentation af de senere ordstyrere)
19.15-19.20	Måltrettet videohilsen v. Socialminister Manu Sareen (varighed: 3 min.)
19.20-19.35	Om politikken og borgerinterview v. Thorkild Sloth
19.35-20.00	Debat ved bordene
20.00-20.15	Pause - kage og frugt
20.15-20.50	Opsamling v. Erling Steffen Pedersen
20.50-21.00	Afslutning v. Per Rask Jensen

- Der opstilles borde med plads til ca. 8 personer. Hvert bord er mærket "Handicap", "Psykiatri" eller "Udsatte" (der laves ekstra skilte, så de kan skiftes ud, hvis der kommer flere end forventet til et område).
- Da politikken dækker meget bredt, kræver debatten omkring bordene yderligere struktur. Derfor ligger der spørgsmål på bordene med udgangspunkt i både de seks målsætninger i politikken¹ og de spørgsmål, som er blevet brugt ved interview af borgere (se side 2).
- Debatten holdes på et overordnet niveau (dvs. så vidt muligt uden enkeltsager) ved, at der ved hvert bord sidder et medlem af udvalgene for Social og Sundhed eller Børn og Unge (evt. kan de sidde to og to). Deres rolle er at være ordstyrere, at lytte til borgernes input og at indgå i debatten på lige fod med andre.
- Det er vigtigt at understrege, at alle input ved opsamlingen noteres og desuden kommer til at indgå i arbejdet med de kommende strategier for hvert af de tre områder, så borgerne oplever, at de reelt høres. Noteringen af input ved opsamlingen tager konsulenter fra staben sig af.

¹ De seks målsætninger er inden for følgende områder: Tilgængelighed og sammenhæng; Dagtilbud, skole, beskæftigelse og uddannelse; Bolig og hjemmeliv; Fritid, idræt og kultur; Sociale relationer samt Velfærdsteknologi.

Om borgerinterview

I forbindelse med udarbejdelse af politikken er flere end 40 mennesker i alle aldre med forskellige handicap, psykiske lidelser og grader af udsathed blevet interviewet. Interviewene er foretaget af den samme person, har alle været kvalitative og taget udgangspunkt i følgende interviewguide:

Forskningsspørgsmål	Interviewspørgsmål
<p><u>Tema 1: Borgerens oplevelse af, hvad der er vigtigt for at opnå livskvalitet og et meningsfuldt/værdigt liv</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Hvad er livskvalitet og et meningsfuldt/værdigt liv for borgeren?- Hvordan opnås dette af borgeren?- Hvem/hvilke instanser er med til at forbedre borgerens livskvalitet og få et meningsfuldt/værdigt liv?	<ul style="list-style-type: none">- Hvad er et godt liv for dig? (bolig, fritid, arbejde, tilbud fra kommunen)- Hvilke faktorer/ting/mennesker/aktiviteter i dit liv skal der til for at gøre dig glad og for at du har et godt liv?- Er der nogen faktorer/ting/mennesker /aktiviteter, der gør svært for dig at have et godt liv?- Hvad gør du selv for at have et godt liv og måske minimere de ting, der gør det svært at have et godt liv?- Er der nogen, der hjælper dig med det, eller ved du, hvor du kan få hjælp? (pårørende, kommunen, hjemmeplejen, jobcenteret, dagtilbud, arbejdsplads, m.m.)- Er der nogen, der gør det sværere for dig at have et godt liv? (pårørende, kommunen, hjemmeplejen, jobcenteret, dagtilbud, arbejdsplads, m.m.) <p><u>Spørgsmål, hvis kommunen ikke bliver nævnt i det foregående:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Har du kontakt til kommunen/får du støtte fra kommunen/er du med i et aktivitetstilbud fra kommunen?- Er denne kontakt medvirkende til, at du har et godt liv?
<p><u>Tema 2: Varde Kommunes tilbud til de forskellige grupper</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Hvilken betydning har det for borgeren at have livskvalitet og et meningsfuldt/værdigt liv?- Hvilken betydning har det, at der findes målrettede tilbud i Varde Kommune inden for forskellige områder?	<ul style="list-style-type: none">- Hvad betyder det for dig, at der er tilbud/aktiviteter fra kommunen?- Er de målrettet dig, eller er der noget, du gerne vil have forbedret?- Er der noget tilbud fra kommunen, som du synes, mangler?

I praksis blev spørgsmålene stillet således:

- Hvad er det gode liv/hvad gør én glad?
- Hvad gør det svært at leve et godt liv?
- Hvem hjælper?
- Hvem gør det sværere?
- Hvad betyder mest for at have et godt liv?
- Hvad mangler i forhold til at kunne leve et godt liv?

Bilag: 48.1. Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold.

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 08. december 2014 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 156192/14

**Ministeriet for Børn, Ligestilling,
Integration og Sociale Forhold**

Holmens Kanal 22
1060 København K.

**Udvalget for Social og
Sundhed**

Bytoften 2
6800 Varde.

Tlf. 79946800

www.vardekommune.dk
vardekommune@varde.dk

Vedrørende ledsagerordningen i henhold til servicelovens §97.

Varde Kommunes Udvalg for Social og Sundhed behandlede i sit møde den 4. november 2014 spørgsmålet om ledsagelse til lægeordineret fysioterapi i form af bassintræning til personer bevilget ledsagerordning i henhold til servicelovens §97.

Baggrunden for, at Udvalget for Social og Sundhed behandlede dette emne, skal søges i, at Ankestyrelsen ved afgørelse af 25. januar 2006 (SM C-8-06) har truffet afgørelse om, at anvendelse af ledsagerordningen til f.eks. lægeordineret fysioterapi ikke kan betragtes som en selvvalgt aktivitet, hvorfor ledsageren ikke kan anvendes til dette formål.

Ankestyrelsens afgørelse har i Varde Kommune den konsekvens, at en lille gruppe borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne er afskåret fra – selvvalgt – at kunne anvende ledsagerordningen i forbindelse med ledsagelse til lægeordineret fysioterapi i form af bassintræning, hvilket ligeledes betyder, at denne persongruppes muligheder for at vedligeholde og genoptræne den fysiske funktionsevne begrænses.

Udvalget for Social og Sundhed samt Varde Kommunes Handicapråd finder, at tolkningen af begrebet selvvalgt aktivitet har en betydelig negativ konsekvens for den nævnte borgergruppe, hvilket Udvalget for Social og Sundhed samt Handicaprådet ikke finder, er i overensstemmelse med intentionerne i forarbejderne til servicelovens §97.

Udvalget for Social og Sundhed samt Handicaprådet skal derfor opfordre ministeren til at tage initiativer med henblik på at sikre mere fleksibilitet i ledsagerordningen.

Redegørelse:

Af forarbejderne til lov nr. 454 af 10. juni 1997 om social service – daværende §78 – som trådte i kraft den 1. juli 1998, fremgår det blandt andet, at ledsagerordningen indførtes på baggrund af, at såvel kommuner som handicaporganisationer i flere år havde påpeget, at der manglede hjemmel til at dække behov for ledsagelse af personer, som på grund af betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ikke havde kunnet færdes på egen hånd uden for hjemmet.

20. november 2014

John E. Iversen
Direkte tlf. 79946712
Mobil 21339363
joiv@varde.dk

Journalnr. 156192/14
Sagsnr. 14/371

Mangelen på en egentlig ledsagerordning havde således – forud for lovens ikrafttræden – betydet et hul i den række af foranstaltninger, som det offentlige stillede til rådighed for at sikre normalisering og ligebehandling af personer med nedsat funktionsevne.

Videre fremgår det af forarbejderne, at ledsagerordningen omfatter selve ledsagelsen og de med denne direkte forbundne funktioner, som f.eks. hjælp til at tage overtøj af og på, op og nedslå kørestol m.v., men ikke praktisk hjælp i hjemmet, idet ledsagerordningen skal supplere de øvrige serviceydelse.

Der henvises i den forbindelse til servicelovens §1 stk. 2, hvoraf fremgår, at formålet med hjælp efter denne lov er, at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Vi er fra brugere, der tidligere har benyttet ledsagerordningen til ledsagelse til lægeordineret fysioterapi i form af bassintræning, blevet bekræftet i, at netop denne særlige form for fysioterapi har været medvirkende til at forbedre brugernes livskvalitet, herunder at lette den daglige tilværelse i ikke ringe omfang.

Det fremgår af Socialministeriets vejledning nr. 10 af 15. februar 2011 kapitel 2, at formålet med ledsagelse er at medvirke til integration i samfundet af borgere med betydelig og varigt nedsat funktionsevne, ved at give borgerne mulighed for at deltage i selvvalgte fritidsaktiviteter. Ledsagerordningen skal ses som et led i bestræbelserne på at øge mulighederne for selvstændighed, valgfrihed og ansvar for egen tilværelse hos borgere med handicap.

Borgere med handicap har som andre, behov for at kunne komme hjemmefra, købe ind, gå til massage eller lignende, samt deltage i kulturelle og sociale aktiviteter uden at skulle bede familie, venner eller medarbejdere i bomiljøet om hjælp.

Videre fremgår det blandt andet af vejledningens kapitel 5, at brugeren bestemmer, hvortil ledsagelsen skal ske, og hvad der skal ske. Videre, at ledsagelse skal benyttes til selvvalgte aktiviteter, og skal derfor som udgangspunkt ikke benyttes til nødvendige lægebesøg, undersøgelser, lægeordineret rideterapi m.v.

Vi ønsker at henlede opmærksomheden på, at vejledningens ovennævnte ordlyd må tolkes således, at der i udgangspunktet ikke kan ydes ledsagelse ved lægebesøg, fysioterapi eller lignende, men at det efter vores opfattelse er for kategorisk at tolke det anførte således, at ledsagelse ved lægebesøg og lignende ikke kan finde sted. Hvorvidt ledsagelse ved lægebesøg, fysioterapi eller lignende kan være omfattet af ledsagerordningen, må efter vores opfattelse bero på, om ledsagelse til disse funktioner er selvvalgt af borgeren.

Afslutningsvis er det vort håb, at ministeren vil se velvilligt på vores henvendelse.

Det skal ligeledes nævnes, at såvel Udvalget for Social og Sundhed som Handicaprådet, er bekendt med ministerens svar på spørgsmål 11, besvaret den 11. november 2014, ligeledes omhandlende anvendelse af ledsagerordningen til bassintræning.

Ligegyldende skrivelse er fremsendt til Folketingets Socialudvalg samt Kommunernes Landsforening, Social- og Sundhedsudvalget, Weidekampsgade 10, 2300 København S., kl@kl.dk

Venlig hilsen

Thyge Nielsen
Formand for Udvalget for Social og Sundhed

Poul Rosendahl
Formand for Handicaprådet

Bilag: 50.1. Mødekalender 2015 - Handicaprådet

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 08. december 2014 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 152918/14

2015 – Mødekalender, Handicapråd

JANUAR	FEBRUAR	MARTS	APRIL	MAJ	JUNI
1 T Nytårsdag 1	1 S	1 S	1 O	1 F St. Bededag	1 M HR 23
2 F	2 M HR 6	2 M HR 10	2 T Skærtorsdag	2 L	2 T
3 L	3 T	3 T	3 F Langfredag	3 S	3 O
4 S	4 O	4 O	4 L	4 M HR 19	4 T
5 M 2	5 T	5 T	5 S Påskedag	5 T	5 F Grundlovsdag
6 T	6 F	6 F	6 M 2. Påskedag 15	6 O	6 L
7 O	7 L	7 L	7 T	7 T	7 S
8 T	8 S	8 S	8 O	8 F	8 M 24
9 F	9 M 7	9 M 11	9 T	9 L	9 T
10 L	10 T	10 T	10 F	10 S	10 O
11 S	11 O	11 O	11 L	11 M 20	11 T
12 M 3	12 T	12 T	12 S	12 T	12 F
13 T	13 F	13 F	13 M HR 16	13 O	13 L
14 O	14 L	14 L	14 T	14 T Kr. Himmelfart	14 S
15 T	15 S	15 S	15 O	15 F	15 M 25
16 F	16 M 8	16 M 12	16 T	16 L	16 T
17 L	17 T	17 T	17 F	17 S	17 O
18 S	18 O	18 O	18 L	18 M 21	18 T
19 M 4	19 T	19 T	19 S	19 T	19 F
20 T	20 F	20 F	20 M 17	20 O	20 L
21 O	21 L	21 L	21 T	21 T	21 S
22 T	22 S	22 S	22 O	22 F	22 M 26
23 F	23 M 9	23 M 13	23 T	23 L	23 T
24 L	24 T	24 T	24 F	24 S Pinsedag	24 O
25 S	25 O	25 O	25 L	25 M 2. Pinsedag 22	25 T
26 M 5	26 T	26 T	26 S	26 T	26 F
27 T	27 F	27 F	27 M 18	27 O	27 L
28 O	28 L	28 L	28 T	28 T	28 S
29 T		29 S	29 O	29 F	29 M 27
30 F		30 M 14	30 T	30 L	30 T
31 L		31 T		31 S	

JULI	
1 O	
2 T	
3 F	
4 L	
5 S	
6 M	28
7 T	
8 O	
9 T	
10 F	
11 L	
12 S	
13 M	29
14 T	
15 O	
16 T	
17 F	
18 L	
19 S	
20 M	30
21 T	
22 O	
23 T	
24 F	
25 L	
26 S	
27 M	31
28 T	
29 O	
30 T	
31 F	

AUGUST	
1 L	
2 S	
3 M	32
4 T	
5 O	
6 T	
7 F	
8 L	
9 S	
10 M	HR 33
11 T	
12 O	
13 T	
14 F	
15 L	
16 S	
17 M	34
18 T	
19 O	
20 T	
21 F	
22 L	
23 S	
24 M	35
25 T	
26 O	
27 T	
28 F	
29 L	
30 S	
31 M	36

SEPTEMBER	
1 T	
2 O	
3 T	
4 F	
5 L	
6 S	
7 M	HR 37
8 T	
9 O	
10 T	
11 F	
12 L	
13 S	
14 M	38
15 T	
16 O	
17 T	
18 F	
19 L	
20 S	
21 M	39
22 T	
23 O	
24 T	
25 F	
26 L	
27 S	
28 M	40
29 T	
30 O	
31	

OKTOBER	
1 T	
2 F	
3 L	
4 S	
5 M	HR 41
6 T	
7 O	
8 T	
9 F	
10 L	
11 S	
12 M	42
13 T	
14 O	
15 T	
16 F	
17 L	
18 S	
19 M	43
20 T	
21 O	
22 T	
23 F	
24 L	
25 S	
26 M	44
27 T	
28 O	
29 T	
30 F	
31 L	

NOVEMBER	
1 S	
2 M	HR 45
3 T	
4 O	
5 T	
6 F	
7 L	
8 S	
9 M	46
10 T	
11 O	
12 T	
13 F	
14 L	
15 S	
16 M	47
17 T	
18 O	
19 T	
20 F	
21 L	
22 S	
23 M	48
24 T	
25 O	
26 T	
27 F	
28 L	
29 S	
30 M	49
31	

DECEMBER	
1 T	
2 O	
3 T	
4 F	
5 L	
6 S	
7 M	HR 50
8 T	
9 O	
10 T	
11 F	
12 L	
13 S	
14 M	51
15 T	
16 O	
17 T	
18 F	
19 L	
20 S	
21 M	52
22 T	
23 O	
24 T	
25 F	Juledag
26 L	2. Juledag
27 S	
28 M	53
29 T	
30 O	
31 T	Nytårsaften