

Handicaprådsmøde d. 5.9.2007 i Ny kaffestue, Rådhuset

Tema: Sundhedscenteret

Dato: 05.09.2007

Sted: Rådhuset

Deltagere: Torben Olesen, Helle Adelborg, Milton Graff Pedersen, Pernille Falcon, Mette Dencker, Helle Mathiasen, Knud Søndergaard, Grethe C. Jørgensen, Helle Drøhse Kilde, Anne Moebius, Henri Goldstein, Susanne Lentz, Marianne Mølgaard, og Betina Engelhardt Rasmussen

Afbud: Connie Albrechtsen, Lene Holm Pedersen, Susanne Brixum

Næste møde: 14. november kl. 18.00 på Frydenhøjskolen
OBS! Bemærk tid og sted.

Referat

Hvidovre Kommune
Social- og Sundhedsforvaltningen
Ældre- og Handicapafdelingen
Betina Engelhardt Rasmussen
Sagsid.: 47045
Dok.id.: 588604
05-09-2007

Formand Torben Olesen byder velkommen til mødet.

1.0. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden godkendt. Pkt. 7 behandles i starten af mødet, herefter følges dagsordenen.

2.0. Meddelelser

Lene Holm Pedersen har meddelt at hun udtræder af Handicaprådet pr. 1.9.2007. Det samme har hendes stedfortræder valgt at gøre. DSI-Hvidovre har ikke pt. en ny at indstille, men man vil finde et nyt medlem og en ny stedfortræder så snart det er muligt.

Handicaprådet har siden sidste ordinære møde i februar afholdt temadag vedr. bofællesskaberne, og deltaget i fællesmøde ml. Ældreråd, Handicapråd og Teknik og Miljøudvalget. Derudover har Handicaprådet også været med til åbningen af Sundhedscenteret i maj måned.

3.0. Bemærkninger til referatet fra sidste møde den 28. februar 2007

Der var ingen bemærkninger til referatet.

4.0. Sundhedscenterets opgaver

Redegørelse for Sundhedscenterets opgaver på det generelle plan især i relation til borgere med handicap ved Sundheds- og forebyggelseschef, overlæge dr. med. Henri Goldstein og ledende fysioterapeut og leder af genoptræningen Susanne Lentz.

Henri G.: Hvidovre Kommunes sundheds- og forebyggelsespolitik er meget målrettet og tankerne bag Sundhedscenteret er visionære. Sundhedscenteret har eksisteret i små 4 måneder nu, og vi er stadig i startfasen. Derfor er vi også meget lydhøre overfor input og gode forslag til nye sundhedsmæssige tiltag.

Sundhedscenterets daglige funktion:

Aktiviteterne i Sundhedscenteret er for alle kommunens borgere ung- som gammel. Andre Sundhedscentre har været præget af mere snævre målgrupper,

men i Hvidovre har man valgt at satse på den brede målgruppe, hvilket også skal ses i relation til Hvidovreborgernes sundhedsprofil generelt.

Centeret tilbyder rygestopkurser hvilket har været en stor succes. Disse kurser startede op allerede inden de fysiske rammer for sundhedscenteret stod færdige. Derudover tilbydes der kostvejledning i sundhedscenteret. Centeret har to kliniske diætister ansat som tilbyder kostvejledning til borgere der bliver henvist fra egen læge. Derudover arbejder diætisterne også med vejledning om kost til småt-spisende ældre.

Sundhedscenteret har endvidere et samarbejde i gang med Hvidovre Hospital i forhold til oprettelse af patientskoler til borgere med KOL og Diabetes. Der er i denne forbindelse ansøgt om puljemidler til oprettelsen af disse skoler, som tænkes som en fast driftsopgave i centeret.

I Sundhedscenteret er der fokus på højt fagligt niveau, det er vigtigt at borgene får tilbudt rådgivning af høj faglig kvalitet, også i forhold til centeret tilbud om åben rådgivning. Sundhedscenteret i Hvidovre er et af de få centre der tilbyder åben rådgivning. Borgene kan henvende sig dagligt kl. 10-14, torsdage kl. 15-19. Der indsamles statistik i forbindelse med den åbne rådgivning. Borgerne kommer anonymt men deres besøg registreres på anonym basis til besøgsstatistikken.

I centeret er der også et 'sundhedseksperimentarium', hvor skolebørn kan teste sig selv (de vejer og måler sig selv), og 8. klasserne tilbydes seksualundervisning. I forlængelse herfra har centeret også åben anonym seksualrådgivning hver torsdag.

Udover disse opgaver har Sundhedscenteret også en række åbne foredrag. Der har blandt andet i samarbejde med kræftens bekæmpelse, lokalafd. Hvidovre været afholdt foredrag om hudkræft, og der planlægges foredrag med sundhedsguruen Chris Macdonaldson i efteråret.

Der er også mulighed for at borgerne selv kan komme med forslag til forskellige tiltag som kan finde sted i centeret, eksempler herpå er sorggruppen for børn, café for eks-rygere mm.

Helle M.: Præcis tilbuddet med at bruge centeret til at netværke med ligestillede syntes jeg er rigtig godt, det gør jeg selv brug af.

Knud. S.: Har i planer om at tilbyde rygestopkurser til skolebørn, for at forebygge så tidligt som muligt, det kunne være en del af sundhedseksperimentariummet?

Henri G.: Ja vi har overvejet det, men erfaringerne viser at det ikke er nogen succes. De unge forbinder ikke umiddelbart deres rygning med sygdom, de er unge og føler sig udødelige og derfor meget svære at nå på dette område.

Pernille F.: Ungdomsskolen har tilbudt rygestopkurser til unge. I forbindelse med sundhedseksperimentariet kunne man tilbyde måling af lungekapacitet, så de unge kunne se, hvor stor en forskel det gør før og efter en cigaret, det er effektivt. Har man i Sundhedscenteret gjort sig nogen overvejelser om at bruge nogle af diætisterne også til børnerådgivning i samarbejde med sundhedsplejerskerne? Der er gode resultater fx med projekt 'Tarzan' i Rødovre, som kunne inspirere.

Henri G.: Der planlægges ansættelse af en børne/unge læge som netop skal tage sig af dette område da vedkommende er ekspert i børneovervægt. De diætister vi har ansat er allerede travlt beskæftigede med småt-spisende ældre, og centerets rådgivningstilbud, så den kommende børne/unge læge vil med sin viden og erfaring kunne arbejde med dette fokusområde.

Milton G.P.: Jeg vil gerne viderebringe ros til genoptræningen, en af mine bekendte har været i genoptræningsforløb, og det har været rigtig godt. Men hvad med placeringen af genoptræningen? Det er lidt specielt at man får at vide at man skal møde op på et plejehjem

Susanne L.: Ja det er faktisk et problem med den fysiske placering, og det gør vi også meget ud af at skrive i indkaldelserne at det ikke er på plejehjemmet, men på genoptræningsafsnittet de skal møde. Det er ikke rart for nogle af parterne, de yngre syntes ikke om at skulle forbi de ældre og omvendt kan de ældre også blive forstyrret af borgere på vej til genoptræning.

Henri G.: Det vigtigste i forhold til genoptræningen er også at det er kvalificeret personale, og her er vores niveau meget højt. Selve den fysiske placering er vel sekundær...

Mette D.: Overvægt er jo et stigende problem og antallet af GB-opererede stiger. Denne patientgruppe skal til at føre helt anden livsstil, og her vil der også opstå et behov for selvhjælpsgrupper, har i tænkt denne patientgruppe ind som målgruppe i Sundhedscenteret? Denne målgruppe har jo i særlig grad brug for kostvejledning, diætisterne skal vel også kunne rådgive dem...

Henri G.: Her er der tale om en operation som kun 5-10 sygehuse foretager i Danmark. Den form for vejledning kræver en helt særlig ekspertise som så også forefindes på de hospitaler hvor operationerne foretages.

Grete C.J.: I forebyggelsesfonden kan der søges midler til eks. KRAM. Overvejer Sundhedscenteret at søge midler fra denne fond?

Henri G.: Ja man er i Sundhedscenteret meget opmærksomme på de forskellige puljer, og mulighederne for at ansøge om midler.

5.0. Budgetforhandlinger 2008

Overordnet orientering om de igangværende budgetforhandlinger og specielt om de ønsker til budget 2008, som DSI-repræsentanter på Handicaprådets vegne har indsendt, ved Milton Graff Pedersen, medlem af Økonomiudvalget.

Milton G.P.: Udgangspunktet for budgetforhandlingerne var, at vi stod med et underskud på 63 mill. Kr., i driften og der manglede 50-60 mill. I kassebeholdningen. Det var en meget vanskelig situation. Vi har 43.6 mill. Kr. i øget udgifter til nye opgaver som følge af reformen. Vi har nu indgået budgetforlig, liste T, SF og A hvor ældre, skolerne og daginstitutionerne går fri fra de besparelser der var lagt op til. Forliget bringer balance i driften og kassebeholdningen styrkes.

Helle A.: Hele forslaget om madproduktion fra Krogstenshave til børneinstitutionerne er eksempelvis fjernet. Vi vil hellere hæve skatten, grundskylden og sælge 2 kolonier end vi ønsker at skære i serviceniveauet.

Milton G.P.: Der er rigtig mange regninger der skal betales, og på nogle områder kender vi stadig ikke de reelle udgifter. Dette har også medført, at der ikke har været mulighed for at imødekomme nogle af de budgetønsker som DSI-repræsentanterne i Handicaprådet har fremsendt til budgetbehandlingen. Der har således ikke været plads til nye aktivitetsudvidelser i 2008.

Torben O.: Hvad med Handicaprådets ønske om en pulje afsat til at forbedre tilgængeligheden?

Helle A.: Det har ikke været muligt at imødekomme nogle af ønskerne grundet situationen med de mange merudgifter fra nye opgaver, men hver gang der bygges

nyt eller renoveres så bliver tilgængeligheden tænkt med, og jeg har da indtrykket af at der er en øget opmærksom på dette generelt.

Knud S.: Jeg vil gerne spørge ind til hvorfor det er de to kolonier som er de mest handicapvenlige der sælges? Kunne man ikke have solgt de andre der er mindre handicapvenlige?

Helle A.: Vi har jo en prioriteret rækkefølge for brugen af disse kolonier, og de er primært tiltænkt skolebørnenes lejturer. Derudover er salget også baseret på grundige undersøgelser af driftsudgifterne de forskellige steder.

Milton G.P.: Belægningsprocenten, og hvor vi kan få mest ud af salget er selvfølgelig også en del af overvejelserne.

Pernille F.: Vi har været nødsaget til at se hvad der kunne sælges, og selve rækkefølgen af hvornår der skal sættes til salg er også en del af det. Samtidig har vi regnet ud fra den lave vurdering, da vi ikke ved hvor længe prisniveauet holder sig oppe. Det er jo klart at efterhånden som der kommer penge i kassen kan denne prioritering ændre sig...

6.0. Handicappolitik - Status

Orientering om status for processen for tilvejebringelse af en handicappolitik, herunder status for kortlægning af eksisterende tilbud til borgere med handicap samt for mulighederne for i 2008 at afholde et temamøde med fokus på handicappolitik.

Helle A.: I forhold til status vedr. handicappolitikken kan man sige at vi her i rådet har brugt 2007 på en form for kortlægningsproces hvor vi bliver klædt på med en viden om hvilke tilbud og tiltag der eksisterer i Hvidovre til forskellige handicapgrupper. Det er også meget inspirerende at høre uddybende om det arbejde der foregår.

Jeg syntes nu at vi langt fra er færdige, der er så meget mere der skal vises, og det er vigtigt med en god viden om eksisterende tilbud når man senere hen skal tale politik. Der er i øvrigt en undersøgelse fra kommunalehandicapraad.dk der viser, at 19 ud af 98 kommuner har en skriftlig nedfældet handicappolitik, men jeg syntes ikke vi skal forhaste os, det er vigtigt med et godt grundlag. Vi er i gang med processen som skal danne fundamentet for arbejdet. Så kan man afholde en temadag i løbet af 2008, som kan inspirere os sideløbende med at vi kortlægger tilbuddene i kommunen. Jeg syntes da vi skal være kreative og afsøge de muligheder der er inden for rammerne, det kunne tænkes at Jason Watts kunne komme ud eller det kunne være nogle mere lokale folk der kunne give et inspirerende foredrag.

Torben O.: Jamen det er godt vi kan få frihed inden for rammen, også når vi skal tale møderække senere i aften. Jeg ved, at Jason Watts koster en del af få ud til foredrag, så jeg syntes egentlig hellere man skal bruge kræfter på at finde nogle mindre kendte som stadig kan give et godt og tankevækkende indlæg.

Knud S.: Sidste år blev der vedtaget en handicapkonvention i FN. DSI har på baggrund heraf besluttet sig for at lave et informationsmateriale til kommunen om hvordan dette kan anvendes i handicappolitikken. Der vil derfor blive sendt noget materiale ud.

Grethe C.J.: Jeg syntes også hellere at vi frem for at bruge så mange penge på Watts skulle prøve at få nogen fra DSI eller andre til at komme og fortælle om handicappolitik.

Milton G.P.: Man kunne jo også prøve at alliere sig med de 3 aftenskoler i kommunen, det kunne være man kunne lave et fællesarrangement og de måske havde nogle foredragspenge de kunne bidrage lidt med..

Helle K.: Jeg syntes i hvert fald det er vigtigt at vi fokuserer på processen og når så vidt omkring som muligt. På den måde for politikken mere indhold, og kortlægningen er meget vigtigt. Vi skal ikke forhaste os her i en iver på at få noget på skrift.

Pernille F.: Jeg er meget enig i indlæggene, men tænker at det også kunne være inspirerende at få nogle fra andre kommuner til at komme og dele deres erfaringer. Det skulle så være en kommune der var procesorienteret.

Torben O.: Det grundlæggende er jo også at alle får ejerskab til processen og det endelige resultat.

7.0. Spørgsmål

7.1. Har Hvidovre Kommune, Teknisk Forvaltning planer om at søge Erhvervs- og Byggestyrelsen om økonomisk støtte til delvis dækning af udgifterne til forbedring af den fysiske tilgængelighed til kommunens bygninger og udearealer for borgere med handicap eller til registrering af den fysiske tilgængelighed til kommunens bygninger og udearealer?

Baggrunden er, at Erhvervs- og Byggestyrelsen den 27. juni 2007 sendte en opfordring til blandt andet kommunerne om at søge midler til at forbedre tilgængeligheden til bygninger og udearealer for borgere med handicap. Marianne Mølgaard, Teknisk Forvaltning:

Generelt arbejder kommunen med tilgængelighed både ved renoveringsprojekter og nybyggeri. Tilgængelighedsdimensionen tænkes ind i det daglige arbejde, og i bygningsreglementet er der også indarbejdet tilgængelighed som fokusområde.

På nuværende tidspunkt arbejdes der konkret med forbedring af tilgængelighed på to projekter; Sundhedscenteret, hvor der skal installeres en elevator, samt indgangen ved Ny Kaffestue på Rådhuset hvor der skal sættes gelænder op langs trapperne.

Ingen af disse projekter kan passes ind i mulighederne for at søge støtte fra Erhvervs- og Byggestyrelsen, tidshorisonten i elevatorprojektet ligger skævt i forhold til puljens tidsfrister og gelænderprojektet opfylder ikke kriterierne for at kunne søge puljen.

Når denne pulje søges får man 25 % af udgifterne dækket, de resterende 75 % skal kommunen selv finansiere, hvilket kræver en bevilling.

Torben O.: Der er to niveauer i opfordringen fra Erhvervs- og Byggestyrelsen, man kan søge om støtte til konkret fysiske projekter, men man kan også søge om støtte til registrering af tilgængeligheden i kommunen. Det kunne da være inspirerende at få registeret 2-3 bygninger i kommunen i forhold til det videre tilgængelighedsarbejde.

Pernille F.: Hvad med muligheden for at gøre dette i forbindelse med de kommende aflastningsboliger i Avedøre?

Milton G.P.: I indeværende budgetår blev der afsat 1.8 mill. Kr. til at forbedre tilgængeligheden i kommunen, hvorledes er disse midler blevet anvendt?

Marianne M.: I forhold til registrering af tilgængelighed vil dette kræve konsulentbistand, og hvorvidt der skal afsættes midler til indhentning af konsulentbistand er jo en politisk beslutning.

De kommende aflastningsboliger i Avedøre er i grundplan og der er ligeledes adgang for kørestolsbrugere...

De afsatte midler til forbedring af tilgængeligheden er i år blevet anvendt på asfalt og knækkede fliser.

Knud S.: Hver gang der bygges nyt eller laves renoveringer så skal bygningsreglementet følges, men aflastningsboligerne bør jo også være tilgængelige for handicappede.

Marianne M.: Vi følger altid bygningsreglementet, det overholdes altid men det har ikke tilbagevirkende kraft. Det er klart at det overholdes ved nybyggeri og renoveringer, aflastningsboligerne er niveau frie, så her er tilgængeligheden i orden.

Knud S.: Hvad med tilgængeligheden i de forskellige sundhedsklinikker i kommunen, nogle er private men der bør jo være adgang for handicappede..

Helle A.: De steder hvor vi tilbyder genoptræning i dag er der tilgængeligt for handicappede. Sundhedsklinikker, lægepraksis'er mm. hører jo under 'det private' og nogle er tilgængelige og andre er mindre tilgængelige for handicappede her i kommunen, det er rigtigt, men det er ikke kommunale bygninger så det kan vi ikke tage stilling til. I dette forum forholder vi os til de kommunale bygninger.

Knud S.: På sidste DSI møde gjorde en af medlemmerne opmærksom på at de nye lokaler hvor Teknisk Forvaltning ligger ikke er særlig adgangsvenlig for kørestolsbrugere, det er noget med en dør der ikke åbner automatisk når man ringer på.

Marianne M. Ja, det er rigtigt der er et problem med døren. Det vil jeg notere og se hvad vi kan gøre for at forbedre dette.

Pernille F.: Jeg kunne godt tænke mig at høre om i oplever Medborgerhuset som tilgængelig?

Torben O.: Medborgerhuset er langt fra tilgængelig, hverken for synshandicappede, ældre gangbesværede eller borgere med barnevogne, karrusellen derovre virker meget uhensigtsmæssig. Man burde som foregangskommune for tilgængelighed etablere ledelinier til synshandicappede omkring medborgerhuset.

Marianne M.: Det er rigtig, at der kan gøres nogle ting i henhold til Medborgerhuset, men det er meget dyrt. Men jeg vil gerne understrege, at Teknisk Forvaltning er fuldt opmærksomme på dette område og gør hvad der kan gøres indenfor de rammer vi har. Mht. karrusellen har vi også haft nogle kørestolsbrugere til at teste den i forhold til det software der styrer den.

Knud S.: Jeg vil gerne lige forespørge om der er teleslyngeanlæg i byrådssalen. Det kunne jo tænkes at hørehæmmede havde lyst til at overvære et KB-møde

Marianne T.: Ja, der er installeret teleslyngeanlæg på tilhørerpladserne.

8.0. Emner til næste møde

- Besigtigelse af undervisningslokalerne på Frydenhøjsskolen for børn med autisme og orientering om blandt andet undervisningsforholdene
- Evaluering af Handicaprådets arbejde
- Status for tilvejebringelse af en handicappolitik for Hvidovre Kommune
- Mødeplan for 2008.

Der var enighed om et besøg på enten Frydenhøjskolen eller Avedøre skole på næste møde. Besøget kunne evt. suppleres med en opdatering fra skole og kulturforvaltningen af hvad der er sket på specialundervisningsområdet siden sidst.

Det vedtages endvidere, at mødeplanen fastlægges på novembermødet og at Handicaprådet i 2008 afholder 3 ordinære møder samt 1 temadag (Fremfor 6 ordinære møder). Herved finansieres temadagen af midler som skulle være anvendt på 3 ordinære møder.

9.0. Næste ordinære møde

14. november 2007 kl. 18.00.

10.0. Eventuelt