

Møde i Hvidovre Handicaprådet d. 21.9.2016

Dato: 21. september kl. 17.00-19.30

Sted: Mødelokale A – Jobcenteret

Deltagere: Jan Nielsen (DH), Grethe Conrad Jørgensen (DH), Kim Jørgensen (DH), Peter Røjgaard (DH), Jeanette Gjøg (DH), Anni Maria Knøsgaard (DH), Maria Durhuus (KB), Lars Gundelack Jensen (KB), Ivan Fogtmann (KB), Steen Ørskov Larsen (KB), Connie K. Nielsen (KMMV), Susan Bjerregaard (BV), Betina E. Rasmussen (BV).

Afbud: Peter Rytter (DH).

Fravær: Annette Møller Sjøbeck (KB).

Referat

MEDBORGERHUSET

Børn & Velfærd
Ældre- og Handicapafdelingen
Specialkonsulent:
Betina Engelhardt Rasmussen

Sagsnr.: 16/109

Dato: 22.09.2016 /btk

1. Meddelelser fra formandskabet

- Der har været afholdt spændende og meget relevant foredrag i Landsforeningen Autismes regi. Temaet var forråelse overfor borgere med handicap og oplægsholder var Dorte Birkmose.
- Opstartsmøde i arbejdsgruppen for Handicaprådets temadag er udskudt til oktober måned. Den nytiltrådte chef, der starter 1.10-2016, sætter det nye hold omkring Handicaprådet og herefter indkaldes arbejdsgruppen til opstartsmøde.
- Der er udsendt invitation til konference hos Ishøj Handicapråd. Konferencens tema er lighed i sundhed for borgere med handicap eller sindslidelser og den afholdes d. 11.10.2016 kl. 8.30-15.00. Tilmelding til konferencen sker på mail til Betina senest søndag d. 2.10.2016.

2. Økonomi – budgetstatus på rådets driftskonto

Handicaprådet tog budgetstatus til efterretning. Der midler på kontoen til forplejning på resterende ordinære møder samt udgifter i forbindelse med det kommende temamøde i efteråret.

3. Kronisk sygdom

Jan Nielsen gav oplæg om kronisk sygdom og handicap. Der sker en fordobling af antallet af borgere med diabetes hvert 13. år. Derudover var en af hovedpointerne, at pårørende til kronisk syge kan være en uvurderlig ressource. Det er derfor vigtigt, at der i kommunale indsatser til kronikere også medtænkes pårørendevinklen.

Se evt. vedlagte powerpoint (Bilag 1).

4. Sager til drøftelse (60-70 minutter):

- **Opfølgning på budget 2017, med udgangspunkt i Handicaprådets høringsvar**

Susan Bjerregaard gennemgik forudsætningerne for dette års budgetforhandlinger. Der er et budgetunderskud på 58 mio. kr. grundet følgende indikatorer:

- Social- og Indenrigsministeriets rammeudmelding d. 30.juni 2016
- Der opnås ikke de forventede skattestigninger
- Regulering på baggrund af generelt bedre konjunkturer, lavere bloktilskud
- Færre overførselsindkomster, Hvidovre har en af landets laveste arbejdsløshedsprocenter på 3,8 %.
- Renter

Se evt. Powerpoint vedr. budget 2017 for uddybning (Bilag 2)

Sammenligningskommuner:

I forhold til de forskellige analyser, er der foretaget sammenligninger ud fra de fem kommuner, som KL har udmeldt som sammenligningsmulige med Hvidovre. Dette kan variere fra fagområde til fagområde, det er således ikke de samme fem kommuner, der anvendes som sammenligning for alle kommunens områder. DH-repræsentanterne tilkendegav, at det vil være ønskeligt at der til næste års budgetmateriale udarbejdes en lille beskrivelse af validitetsgrundlaget for budgetmaterialet.

'Yderligere analyser':

Der er flere steder i analyserne angivet betegnelsen '*dette kræver en yderligere analyse*'. Dette er til fagudvalgenes behandling, således at der kan træffes beslutning om hvilke områder, der skal bestilles ekstra analyser på. Hvis det er omfattende analyser, der fører til politiske sagsfremstillinger vil disse blive hørt i de respektive høringsberettigede råd.

Plan på det voksenspecialiserede område:

Planen for det specialiserede voksenområde bliver behandlet på næste kommunalbestyrelsesmøde d. 27.9.2016. DH- repræsentanterne tilkendegav, at de får meldinger fra borgere, der får ændret deres ydelser. De efterspurgte en opgørelse/oversigt over hvor mange borgere, der har fået ændret i deres ydelser indenfor § 100 området, BPA, hjemmehjælp §85, samt dag og aftentilbud. Forvaltningen svarede, at en sådan opgørelse skal bestilles af Social- og Sundhedsudvalget.

Rådighedspulje:

DH – repræsentanterne gav udtryk for at der måske var underbudgetteret til handicapområdet. Der var herefter en dialog omkring Handicaprådets

forslag om en 'økonomisk buffer' en rådighedspulje der kunne dække uforudsete udgifter på handicapområdet. De politiske repræsentanter tilkendegav, at dette er en politisk prioritering, og at der også er andre faktorer der spiller ind i forhold til budgettet. Kommunerne er underlagt forskellige rammer fra ministeriet. Det blev i forlængelse af denne debat besluttet, at Servicerammen (en forklaring af denne) sættes på dagsorden til novembermødet.

- **Evaluering/effektmåling af BDO-rapporten (bofællesskaberne)**

DH- repræsentanterne tilkendegav, at de stadig ønsker en opsamling og effektmåling af de tiltag, der er sat i værk på baggrund af BDO rapporten. Susan tilkendegav, at der arbejdes med området, og det blev aftalt, at Grethe fremsender listen til Susan, så den nye leder af Handicap og Psykiatriområdet orienteres. I forhold til bestilling af en effektmåling ligger dette indenfor Social- og Sundhedsudvalgets kompetenceområde.

- **Orientering om den nye struktur i Handicap og Psykiatriafdelingen**

Susan orienterede om den nye struktur, som samler følgende områder; Voksenrådgivning, Voksenhandicap, Socialpsykiatri, Plejekollektivet på holmelundsvej, rusmiddel - tilbud, samt sekretariatsopgaver (herunder også Handicaprådet).

Det blev vedtaget, at der på novembermødet skal være en gennemgang af det nye tværgående visitationsudvalg.

- **Opfølgning på sag om udmøntning af budget til handicaprejser**

Der er, i forlængelse af budgetaftale 2016, udarbejdet et notat til Kommunalbestyrelsen, der belyser mulighederne for ledsagelse af handicappede på ferierejser. Det er en politisk prioritering, hvorvidt der skal afsættes budget til dette område.

- **Status på arbejdet med tilbagebetaling af ulovligt opkrævede ledsageudgifter.**

Der er en hørings sag på vej til Handicaprådet.

- **Status på sagen vedr. de 100 mest belastede familier.**

Susan orienterede om, at man ikke i Hvidovre har set de samme tendenser, som andre konsulentfirmer har kunne andre steder.

Kortlægningen peger på, at borgerne syntes der er for mange indgange til kommunen.

DH- repræsentanterne tilkendegav, at de tidligere har stillet forslag om ansættelse af en handicapkoordinator, som kunne være én indgang for borgere med handicap.

- **Status på projektet på Kløverprisvej.**

Der er intet nyt siden sidst. Formand Jan Nielsen tilkendegav, at denne sag er vigtigt for Handicaprådet, den indeholder vigtige handicappolitiske aspekter og Handicaprådet ønsker at blive inddraget så tidligt som muligt i processen.

5. Høringssager siden sidste møde

Handicaprådet vil gerne anerkende forvaltningens tiltag med at udarbejde svar på Handicaprådets høringssvar, som det er sket i nogle sager.

Handicaprådet vil fremadrettet gerne bede om længere frister til afgivelser af høringssvar, da to dage ikke er realistisk.

De politiske repræsentanter tilkendegav, at såfremt rådenes høringssvar ikke når at komme ind udskydes sager til næste møde, hvis det er muligt. Høringssvarene er et meget vigtigt redskab i politikernes arbejde. Der lyttes meget til rådenes meldinger.

6. Næste møde (5 minutter)

- DH tilbyder et tre timers møde med gennemgang af FNs Handicapkonvention. Dette tænkes ind i mødeplanen for 2017.

Følgende emner blev besluttet til novembermødet:

- Servicerammen – gennemgang og forudsætninger.
- Præsentation af det tværgående visitationsudvalg på Handicap- og Psykiatriområdet.
- Beskæftigelse for borgere med handicap, besøg af lokal virksomhedsleder.

7. Evt.

DH- repræsentanterne efterspurgte fremsendelse af Ankestyrelsens statistik fremsendt til kommunerne d. 18.3.2016.

Mødet sluttede kl. 19.35

Bilag 1: Powerpoint præsentation om kronisk sygdom og handicap.


Bilag 2: Powerpoint vedr. budget 2017.

Bilag 3: Ankestyrelsens statistik af 18.3.2016 (jævnfør punkt 7).

Bilag 1



Danske Handicaporganisationer



Præsentation af ”Varigt medicinske behandlere”



Formål

At give et overordnet kendskab til gruppens:

- Udfordringer
 - Udvikling
 - Indsatsområder
-

De 4 handicappgrupper

- Psykisk handicappede
- Bevægelseshandicappede
- Kommunikationshandicappede - syn/høre/tale
- Varig medicinsk behandlede



Varig medicinsk behandlede:

- Astma-Allergi Danmark
 - Danmarks Bløderforening
 - Danmarks Psoriasisforening
 - Diabetesforeningen
 - Landsforeningen til bekæmpelse af Cystisk Fibrose
 - LungePatient.dk
 - Nyreforeningen
 - Stomiforeningen COPA
 - Danmarks Lungeforening
-

Definition af kronisk sygdom:

Kronisk sygdom har én eller flere af følgende karakteristika:

- Tilstanden er vedvarende og fører ubehandlet til dårligere livskvalitet og/eller tidligere død
- Sygdommen har blivende følger eller forandringer som ikke kan bedres
- Sygdommen medfører behov for langvarig behandling eller pleje samt rehabilitering (Sundhedsstyrelsen)



Er kronisk sygdom et handicap?

Den kroniske sygdom skal udgøre en funktionsbe-
grænsning af betydning for udførelsen af ens
arbejde/livsudfoldelse, således at personen er
begrænset i at udføre sit arbejde/leve sit liv på lige fod
med de andre.

(Afgørelse i voldgiftsretten)

Forskelle: Akut – kronisk sygdom

Akut sygdom:

- Vi oplever noget er galt og føler os syge
- Vi behandles for at blive raske
- Vi har behov for omsorg, pleje og frihed fra forpligtelser
- Behandlingen kan overlades til eksperter

Kronisk sygdom:

- Vi ved noget er galt men kan føle os friske
 - Vi behandler os for ikke at blive (mere) syge
 - Vi vil mødes som en person og ikke som en sygdom
 - Vi må selv udføre behandlingsmæssige tiltag – det må læres
-

Akut sygdom:

- Vi vender tilbage til normal livsform, når vi er raske
- Vi har begrænset behov for at tilegne os ny handlingsviden

Kronisk sygdom:

- Behandlingstiltagene bliver en del af vores livsform. Det kræver ny erfaring og tager tid at indarbejde ændringer
 - Vi er nødt til at tilegne os behandlingsviden for at kunne mestre sygdommen
-

Ikke kun sygdommen belaster...

- Psykosociale udfordringer
- Fordomme og bedreviden



Psykosociale udfordringer

- 21 % af diabetikere har ”alvorligt følelsesmæssigt stress”
 - 15% har en depression
 - 8% har ”dårlig” eller meget dårlig” livskvalitet (DAWN2- studiet, 2012)
 - Angst, panikangst og depression er 5 gange hyppige hos KOL patienter, end blandt aldersvarende raske mennesker (Lungeforeningen)
-

Dødelighed afhænger af indkomst og uddannelse...

Survival outcome*	Diagnosis - death		Diagnosis- Minor complications		Minor complications - severe complications		Severe complications- death	
SES variable (reference)	Exp(B)	95% CI	Exp(B)	95% CI	Exp(B)	95% CI	Exp(B)	95% CI
Education (primary)								
Middle-high	0.87	0.85 0.90	0.93	0.92 0.94	0.96	0.95 0.98	0.96	0.95 0.98
High	0.74	0.71 0.77	0.86	0.85 0.88	0.90	0.88 0.92	0.90	0.88 0.92
Income (Low)								
Middle	0.56	0.55 0.57	0.90	0.89 0.91	0.98	0.96 0.99	0.58	0.57 0.60
High	0.34	0.32 0.36	0.74	0.72 0.75	0.80	0.78 0.82	0.40	0.37 0.44

* controlled for: age, gender, civil status, ethnicity and region of residence. Significant on a 1% level.

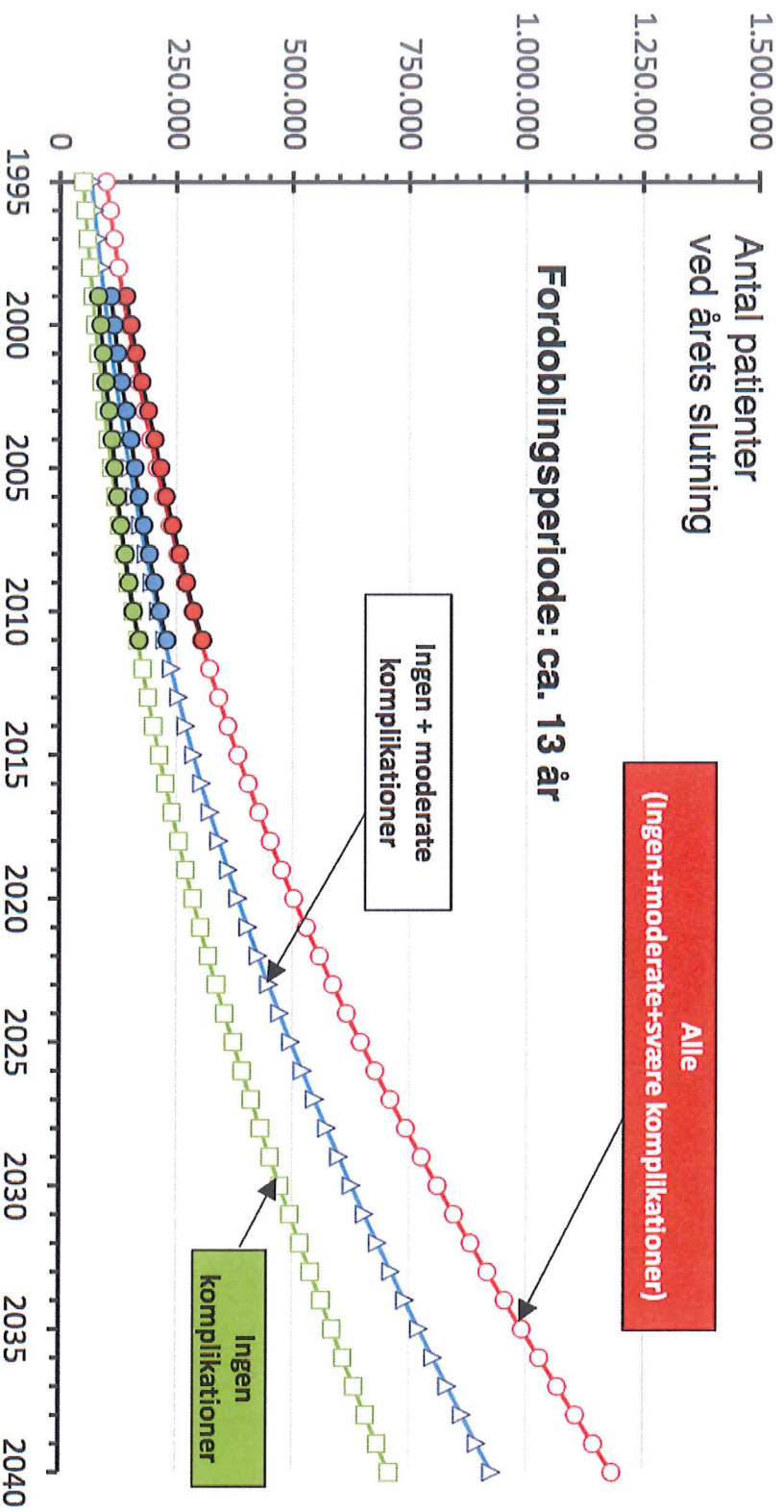
Fordomme og bedrøvelsen...

- "Må du spise sukker..?"
- "Du er nok selv skyld i det..."
- "Du er for fed..."
- "Det er din livsstil..."
- "Spis sundere, så bliver du rask..."
- "Du kan motionere det væk..."

83 % af type 1-diabetikere og 54 % af type-2 diabetikere mødes af fordomme

Forældre til børn med type-1 diabetes oplever det hyppigst af alle...

Udviklingen i diabetikere



Samfundsmæssig udfordring...

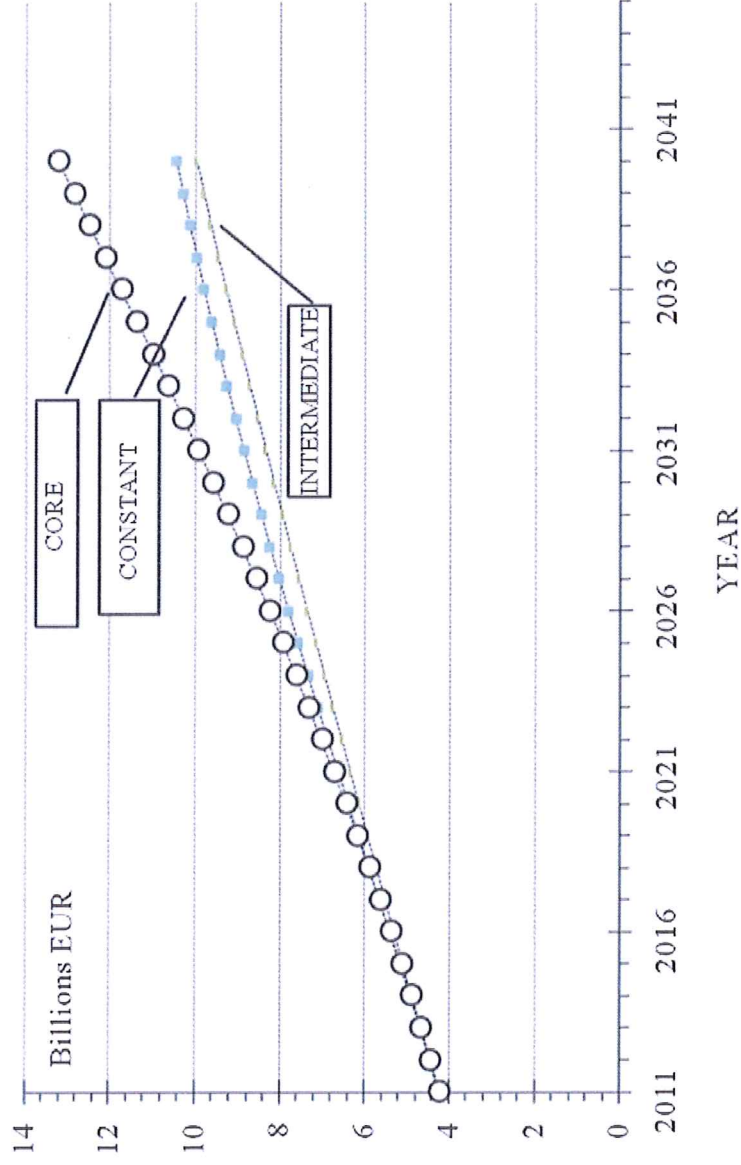


Figure 2. Total diabetes attributable costs 2011-2040 for the three epidemiological scenarios.

Indsatsområder

- Tidlig opsporing
- Pårørende er vigtige ressourcepersoner
- Generel fremme af "folkesundheden":
 - Fokus på motion i skoler og institutioner
 - Fokus på sund mad samme steder
 - Kiosker, bagere, pizzerier skal væk fra skolerne
 - Indræt byrummet, så det bliver lettere at gå og cykle (ud af bilerne;-)



Budget 2017

Handicaprådet

21. september 2016

Budget 2017

Social- og Indenrigsministeriets rammemelding den 30. juni vedrørende budget 2017

- I forlængelse af den indgående økonomiaftale mellem Regeringen og KL har ministeriet beregnet de samlede indtægtsrammer for hver enkelt kommune. Disse er offentliggjort den 30. juni.
- I rammerne er udover indregning af aftalens elementer, en række beregninger som især opgør fordelingen af rammerne mellem kommunerne.
- Med udmeldingen er Hvidovre Kommunes samlede indtægtsrammer mindre end hidtil forudsat.

Budget 2017

Samlet ”resultat”:

- Der forventes et likviditetsunderskud på 58 mio. kr.
- De primære årsager er:
 - Skatterne stiger ikke så meget som forventet (-20 mio. kr.)
 - Forventning om generelt bedre konjunkturer (-40 mio. kr.)
 - Det går relativt bedre i Hvidovre (-30 mio. kr.)
 - Færre overførselsindkomster (25 mio. kr.)
 - Renter (10 mio. kr.)

Budget 2017

Budget • 2017

Økonomiudvalget den 2. august:

- Økonomiudvalget tog orientering om den økonomiske status til efterretning, og konstaterede, at der er en ubalance på 35 mio. kr.
- Tilskud fra § 19 puljen (særtilskud til kommuner i hovedstadsområdet med økonomiske vanskeligheder) kendes dog ikke på nuværende tidspunkt og kan have en positiv påvirkning på balancen

Budget 2017

Social- og Sundhedsudvalget

- Hjemmehjælp
- Hjemmesygepleje
- Plejecentre
- Ambulant genoptræning for voksne
- Sundhedstilbud til voksne
- Andre indsatser på ældre- og handicapområdet
- Det specialiserede voksenområde

- Administration

Afdækningerne er objektive beskrivelser af det enkelte område, de økonomiske rammer, samt benchmark/sammenligning i forhold til andre kommuner

Budget 2017

Direktionen har – med udgangspunkt i budgettafdækningerne - udarbejdet katalog til brug for det videre budgetarbejde.

Analyser med økonomisk potentiale på forvaltningens område:

Sundhedsplejen, tre forslag: 2,22 mio. kr.

Tandplejen: 0,3 mio. kr.

Dagtilbud, tre niveauer: 28,0-13,8 mio. kr.

Selvejende dagtilbud, komm. adm. 0,33 mio. kr.

Dagtilbud, tilskud til mad: 3,1 mio. kr.

Familierådgivningen, to forslag: 1,7 mio. kr.

Folkeskoler, almenområdet: 4,32 mio. kr.

SFO, tre alternativer: 8,0 mio. kr.

Budget 2017

Budget ■ 2017

Klubber:	0,96 mio. kr.
Musikskolen, tre niveauer:	1,5-0,5 mio. kr.
Hjemmehjælp, serviceniveau:	0,8 mio. kr.
Sundhedstilbud til voksne, delvist lovbundne tilbud:	0,45 mio. kr.
Administration, til sammenligningsniveau:	7,9 mio. kr.

Analyserne adresserer ikke, hvordan eventuelle besparelser foreslås hentet, idet dette vil være en politisk prioritering.

Budget 2017

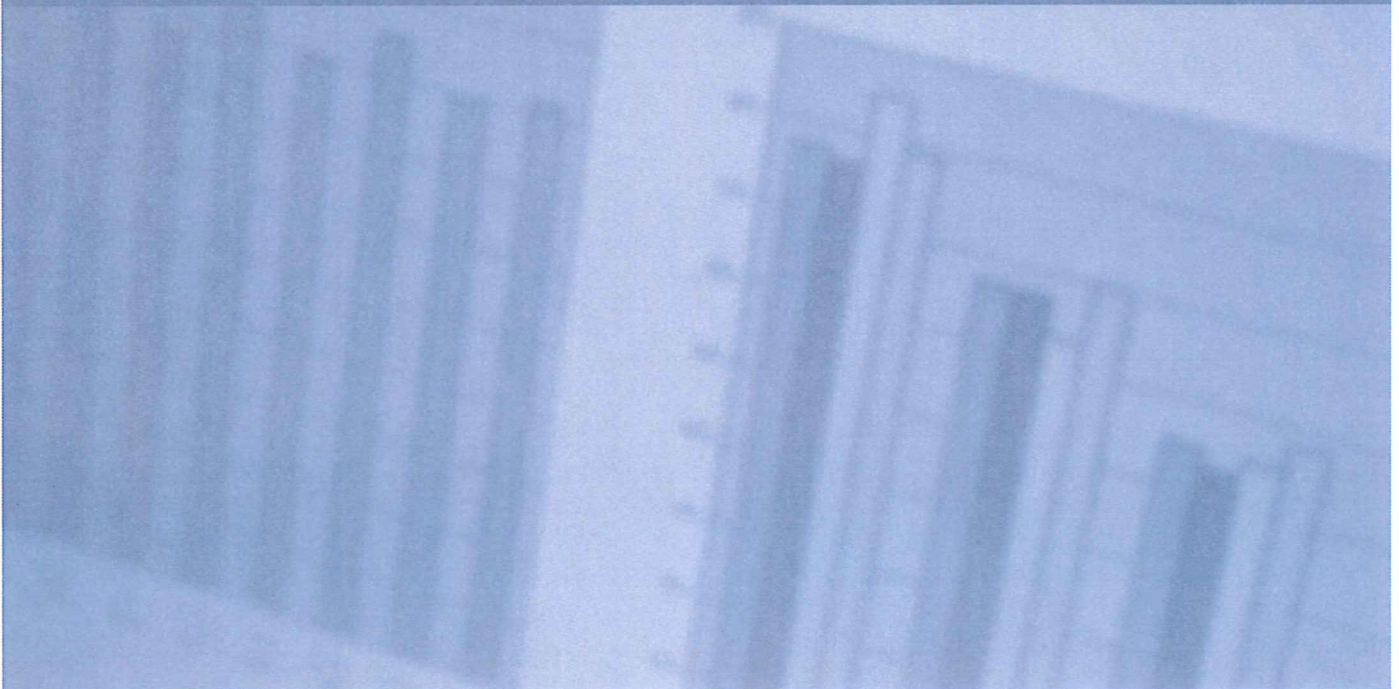
Budgetprocessen:

- | | |
|-----------------|---|
| 9. august: | BV- ForvaltningsMED |
| 15.-16. august: | Fagudvalgs møder med budgetdrøftelser |
| 26. august: | HovedMED - budgetdrøftelse |
| 29. august: | 1. behandling af budget i Økonomiudvalget |
| 13. september: | 1. behandling i Kommunalbestyrelsen |
| 16. september: | Budgetseminar, Kommunalbestyrelsen |
| 26. september: | 2. behandling i Økonomiudvalget |
| 11. oktober: | Vedtægtelse af budget i Kommunalbestyrelsen |
| 12. oktober: | Orienteringsmøde HovedMED mv. |

Ankestyrelsens statistikker

Ankestatistik 2015
Hvidovre Kommune

18. marts 2016



Klager til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet

Ankestyrelsen har i 2015 modtaget 221 klagesager over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet.

I samme periode har Ankestyrelsen afgjort 240 sager.

Nedenstående tabel viser hvordan Ankestyrelsens afgørelser har fordelt sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder, for Hvidovre Kommune og landet som helhed.

Tabel 1: Afgørelser fordelt efter afgørelsestype og sagstype 2015

		LAB	LAS	PL	RSL	SDP	SL	ØVR	I alt
Hvidovre	Stadfæstelse	9	19	10	1	47	56	4	146
	Ændring / Ophævelse	2	10		1	2	16	2	33
	Hjemvisning	1	5	1	1	1	18	4	31
	Afvisning	1	10	1		9	8	1	30
	I alt	13	44	12	3	59	98	11	240
	Omgørelsesprocent	25	44	9	67	6	38	60	30
Landstotal	Stadfæstelse	1.307	6.399	1.067	134	4.272	6.232	1.007	20.418
	Ændring / Ophævelse	140	1.458	47	126	544	980	137	3.432
	Hjemvisning	120	1.401	57	22	253	2.102	182	4.137
	Afvisning	99	1.243	97	44	531	723	131	2.868
	I alt	1.666	10.501	1.268	326	5.600	10.037	1.457	30.855
	Omgørelsesprocent	17	31	9	52	16	33	24	27

Nedenstående tabel viser tilgangen af sager i 2015 samt antallet af verserende sager, fordelt på lovområder.

Tabel 2: Antallet af tilgående og verserende sager 2015

		LAB	LAS	PL	RSL	SDP	SL	ØVR	I alt
Hvidovre	Tilgang	17	39	12	3	51	92	7	221
	Verserende	8	10	2		14	19	2	55
Landstotal	Tilgang	1.599	8.585	1.098	348	5.502	9.271	1.176	27.579
	Verserende	539	2.475	169	69	1.863	2.058	281	7.454

Forklaring

Følgende forkortelser er anvendt i tabellerne:

- LAB:** Loven om aktiv beskæftigelsesindsats
- LAS:** Lov om aktiv socialpolitik
- PL:** Loven om social pension og loven om højeste, mellemste mv. førtidspension
- RSL:** Retssikkerhedsloven
- SDP:** Sygedagpenge
- SL:** Serviceloven (fx særlig støtte – børn og voksne, hjælpemidler, magtanvendelse mv)
- ØVR:** Børnetilskud, børnefamilieydelse, inddrivelse, boligstøtte, almene boliger, repatriering

Ankestyrelsens afgørelser opdeles i fire kategorier: Afvisning/bortfald, hjemvisning, ændring og stadfæstelse, jf. følgende:

- Afvisning/
bortfald:** Ankestyrelsen behandler ikke sagen. Ankestyrelsen kan afvise at behandle en klage, hvis der er klaget for sent, eller Ankestyrelsen ikke er den rigtige at klage til. Det kan også skyldes, at klageren beslutter sig for at opgive klagen, eller klagen af anden grund bortfalder
- Hjemvist:** Sagen bliver sendt tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse en gang til. Det kan være fordi, Ankestyrelsen mener, at der tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som kommunen skal tage med i en afgørelse.
- Ændring:** Ankestyrelsen har ændret kommunens afgørelse.
- Stadfæstet:** Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Omgørelsesprocenten er andelen af sager, der enten ændres eller hjemvises i andel af alle klager eksklusiv de afviste/bortfaldne sager. For mange kommuner kan der være ret få sager inden for de enkelte lovområder, og omgørelsesprocenten kan her bygge på få behandlede sager.

Yderligere data

Der er via Ankestyrelsens hjemmeside – tal fra Ankestyrelsen – mulighed for at hente mere detaljerede data for antallet af behandlede sager i den enkelte kommune. Statistikken offentliggøres kvartalsvis.

Data og kontakt

Data er baseret på Ankestyrelsens sagsbehandlingssystem.

Spørgsmål til opgørelsen kan rettes til email: jrm@ast.dk, telefon: 6189 7508 eller email: cdah@ast.dk, telefon: 61 89 72 38.

