

REFERAT Handicaprådet d. 02-10-2019

Mødedato Onsdag d. 02. oktober 2019 kl. 17:00

Mødested Mødecenter A, Lokale 3 på Ballerup Rådhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse vedr. Visitation og Hjælpemidler.....	4
Meddelelser.....	5
Tilgængelighed.....	6
Høring Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp i hjemmet 2020.....	7
Høring Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp på plejecentrene 2020.....	9
Høring Risikobaseret tilsyn Sundhedsloven Din Private Døgnpleje.....	10
Høring Budget 2020.....	13
Evaluering af dagens møde.....	15
Eventuelt.....	16
Handicapprisen 2019.....	17
Lukket: Høring Udbud af inkontinensprodukter.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.10-P35-6-19

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Dagsordenen drøftes og efterfølgende godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 2: Temadrøftelse vedr. Visitation og Hjælpemidler

27.36.04-P35-1-19

Sagsfremstilling

Sagen er til efterretning

I følge Handicaprådets årshjul er temadrøftelsen på mødet den 2. oktober 2019 vedr. Visitation og Hjælpemidler.

På Handicaprådets møde deltager afdelingsleder for Hjælpemidler og Visitation Dora Fog samt leder af Hjælpemiddelteamet Lene Kjærulf, kl. 17.00 - 17.45.

Handicaprådet har besluttet, at følgende spørgsmål skal indgå i temadrøftelsen:

- Orientering om forretningsgangen i forbindelse med visitation af borgere
- Omsorgssystemet, hvad bliver registreret og hvor meget?
- Hvor mange instanser har adgang og registrerer i omsorgssystemet?
- Status vedr. Hjælpemiddeldepotet?

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Temadrøftelsen med Visitation og Hjælpemidler tages til efterretning

Beslutning

Punktet flyttes til Handicaprådets møde den 27. november 2019

Punkt 3: Meddelelser

00.01.10-P35-5-19

1. Status på Bybjergvej

Processen med at vælge lejligheder er i fuld gang, og der er mødeaktivitet og en god og respektfuld tone omkring det.

De tre forskellige grupper er ved at tale sig ind på hinanden, og det betyder noget godt for det fremtidige samarbejde med de pårørende og ikke mindst for den stemning, beboerne kommer til at møde.

2. Vivi Lauritsen har skiftet job. Skal være forstander for Bybjergvej og udtræder dermed af Handicaprådet. Eva Borg deltager fremover i Handicaprådets møder.

3. Social- og Sundhedsudvalget behandlede på sit møde den 1. oktober 2019 revision af kvalitetsstandarder vedr. servicelovens § 85 om pædagogisk hjælp, omsorg og støtte - herunder bostøtte. Social- og Sundhedsudvalget takker i den forbindelse Handicaprådet for deres høringssvar i sagen.

Beslutning

Taget til efterretning med denne bemærkning:

Fremover skal der være et fast punkt under "Meddelelser", der hedder "Tilbage melding på høringssvar".

Eva Borg giver en mere uddybende status på Handicaprådets næste møde den 27. november 2019.

Punkt 4: Tilgængelighed

05.00.05-G01-5-16

Der er intet nyt under dette punkt.

Beslutning

Intet

Punkt 5: Høring Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp i hjemmet 2020

27.36.04-P23-1-19

Tidligere behandling

Kommunalbestyrelsen den 26. november 2018 Punkt 12

Sagsfremstilling

Sagen er til høring

Det skal fremgå af den enkelte kommunes kvalitetsstandard, hvilken hjælp borgerne kan forvente fra kommunen, hvis der opstår et behov for fx hjemmehjælp. Derudover skal kvalitetsstandarden indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, som kommunen har fastsat.

Formålet med kvalitetskravene er at sikre, at kommunens borgere får en professionel, værdig og kvalificeret behandling, hvis de får behov for hjælp og støtte.

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang om året, eller når der foreligger ændringer i serviceniveauet, udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp mv. og rehabiliteringsforløb efter lov om social service §§ 83 og 83a.

"Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp" er revideret i forhold til tre områder:

- Tilføjelse af tekst
- En sproglig rettelse
- En præcisering af afregningen for tøjvask.

Kvalitetsstandarden er opgraderet med tekst om mulighed for tilkøb af ekstra hjælp. Efter sidste godkendelse af kvalitetsstandarden ønskede Social- og Sundhedsudvalget, at det blev præciseret, at borgerne kunne foretage tilkøb til deres visiterede hjælp. Der har siden marts måned 2019 været vedlagt kvalitetsstandardens et A4 ark med tekst om tilkøb. Denne tekst lægges nu ind under overskriften "Når du visiteres hjælp", som et selvstændigt afsnit under overskriften "Tilkøb af ekstra hjælp".

Under afsnit "Når du søger om hjælp" tilføjes, at

- Samværsgrupper for hjemmeboende borgere er for borgere med demenssygdom.

Der er tilføjet en rettelse under dagligvareindkøb, så det fremgår, at hjælp til indkøb foregår:

- Via en indkøbsordning.

Det præciseres, under tøjvaskeordningen, at

- Afregningen foregår på samme vis, som for madserviceordningen.

Sagen sendes til høring i Handicaprådet

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Handicaprådet udarbejder høringssvar til Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp i hjemmet 2020.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Handicaprådet har taget "Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp i hjemmet 2020" til efterretning med en enkelt bemærkning:

I høringssvaret vedr. "Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp i hjemmet 2019" skrev Handicaprådet følgende:

"Målgruppen for visiteret hjælp er borgere med enten fysiske eller psykiske funktionsproblemer samt særlige sociale problemer, men vi mangler en gruppe borgere, som også har hjælp behov. Her tænker vi på de fysisk/psykisk udviklingshæmmede/funktions nedsatte borgere. Denne gruppe mener vi også nogle gange har brug for både personlig pleje og praktisk hjælp.

Handicaprådet mener, at Ballerup Kommune bør inkludere de udviklingshæmmede borgere i målgruppen. Også personer med handicap skal have lige adgang til den nødvendige hjælp og pleje, hvis de skal leve og være/blive inkluderet i samfundet".

Handicaprådet er stadig af samme mening og vil endnu en gang opfordre til, at kvalitetsstandarderne også kommer til at omhandle de fysisk/psykisk udviklingshæmmede/funktions nedsatte borgere med særligt fokus på, at afløsning i hjemmet inddrages, så denne borgergruppe også får støtte til de pårørende.

Bilag

Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp 2018 og 2019

Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp 2020 - med rettelser

Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp 2020

Punkt 6: Høring Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp på plejecentrene 2020

27.36.04-P23-2-19

Tidligere behandling

Kommunalbestyrelsen den 26. november 2018 Punkt 13

Sagsfremstilling

Sagen er til høring

Det skal fremgå af den enkelte kommunes kvalitetsstandard, hvilken hjælp borgerne kan forvente fra kommunen, hvis der opstår et behov for fx hjemmehjælp. Derudover skal kvalitetsstandarden indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, som kommunen har fastsat.

Formålet med kvalitetskravene er at sikre, at kommunens borgere får en professionel, værdig og kvalificeret behandling, hvis de får behov for hjælp og støtte.

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang om året, eller når der foreligger ændringer i serviceniveauet, udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp mv. og rehabiliteringsforløb efter lov om social service §§ 83 og 83a.

"Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp på plejecentrene" er revideret med følgende rettelser:

- Årstallet på forsiden er ændret til det nye gældende år 2020.

Sagens sendes til høring i Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Handicaprådet udarbejder høringssvar til Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp på plejecentrene 2020.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Kvalitetsstandard for støtte på plejecentrene 2018 og 2019

Kvalitetsstandard for støtte på plejecentrene 2020 - med rettelser

Kvalitetsstandard for støtte på plejecentrene 2020

Punkt 7: Høring Risikobaseret tilsyn Sundhedsloven Din Private Døgnpleje

29.00.00-K09-2-19

Indhold

Sammendrag

Sagen er til høring

Styrelsen for Patientsikkerhed udførte den 28 maj 2019 et varslet, reaktivt tilsyn hos Din Private Døgnpleje i Ballerup(DPD). Styrelsen har på baggrund af oplysninger ved tilsynet den 28. maj 2019 givet DPD et påbud ved en afgørelse af 20. september 2019 (se bilag). Tilsynsrapport, afgørelse om påbud samt handleplan sendes til høring i Handicaprådet og Seniorrådet og efterfølgende forelægges disse til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

Baggrund

Den 1. januar 2017 blev Styrelsen for Patientsikkerheds årlige tilsyn på plejecentre omlagt til et risikobaseret tilsyn. Det der tidligere blev kaldt embedslæge tilsyn. Det nye tilsyn lægger vægt på de indsatser og behandlingssteder, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden.

Styrelsen udvælger nu steder og områder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af autoriserede sundhedspersoner eller af personer, der handler på deres ansvar fx bosteder. Cirka 10 pct. af landets behandlingssteder får hvert år tilsyn. Ud over de planlagte tilsyn, har styrelsen en forpligtigelse til at reagere relevant på forhold, der skaber bekymring eller udgør en konkret fare for patienterne. Reaktivt tilsyn kan foregå enten som aktivt tilsyn eller indhentning af materiale fra behandlingsstedet. Reaktivt tilsyn gennemføres fx på baggrund af bekymringshenvendelser, klagesager eller som opfølgning på tidligere tilsyn, hvor der er givet påbud.

Sagsfremstilling

Tilsynet blev udført med udgangspunkt i oplysninger om håndtering af en livløs patient, der blev fundet i eget hjem i efteråret 2018.

Tilsynet fandt på baggrund af observationer, interview og journalgennemgang, at der var 12 delvis uopfyldte målpunkter vedrørende områderne: Journalføring, medicin håndtering, patientens retstilling i 2 ud af 3 journaler.

Desuden manglede udarbejdelse af en fyldestgørende instruks for fravalg af livsforlængende behandling og hygiejne. Manglerne i forhold til systematiske sygeplejefaglige vurderinger og dokumentation heraf omhandler opgaver, der bliver varetaget af den kommunale hjemmesygepleje. Styrelsen vurderer, at disse mangler udgør grundlaget for den videre pleje og behandling som DPD har ansvaret for.

Styrelsens vurdering er, at manglerne medfører, at der ikke vil kunne udføres en faglig forsvarlig behandling. DPD har et selvstændigt ansvar for at sikre, at der ligger et tiltrækkeligt delegeret behandlingsgrundlag fra Sygeplejen.

Styrelsen har, på baggrund af oplysninger ved tilsynet den 28. maj 2019, givet DPD et påbud ved en afgørelse af 20. september 2019 (se bilag).

Påbuddet betyder at DPD skal

1) Sikre, at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for

- samtlige patienter i aktuel behandling inden den 18. oktober 2019

og

- ny visiterede patienter fra dags dato.

2) Fra dags dato skal DPD sørge for at deres dokumentation skal være i overensstemmelse med lovgivningen. Herunder at udarbejde og sikre en implementering af en instruks.

3) Fra dags dato skal DPD sikre at der bliver indhentet informeret samtykke fra patienterne forud for en behandling.

4) Inden den 4. oktober skal DPD udarbejde og implementere en instruks for fravalg af livsforlængende behandling.

Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Tilsynet vurderede, at DPD skulle placeres i kategori 2. ” Større problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Kategoriseringen er inddelt således:

0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.
1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.
2. Større problemer af betydning for patientsikkerheden.
3. Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden.

På baggrund af fundene ved tilsynet stiller Styrelsen for Patientsikkerhed følgende krav til Behandlingsstedet, som skal sikre, at

- Den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i én journal (målepunkt 2)
- De formelle krav til journalføring er overholdt (målepunkt 2)
- Notaterne er tilgængelige for relevant personale, der deltager i behandlingen (målepunkt 2)
- Det fremgår af journalen, at der foreligger den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patienternes aktuelle og potentielle problemer (målepunkt 3)
- Den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patienternes aktuelle og potentielle problemer opdateres ved ændringer i patientens tilstand (målepunkt 3)
- Den sundhedsfaglige dokumentation som minimum indeholder en beskrivelse af patienternes sundhedsmæssige tilstand, pleje og behandling og skal opdateres ved ændringer i patienternes helbredsmæssige tilstand (målepunkt 4)
- Det fremgår, hvilke aftaler der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme og handicap (målepunkt 4)
- Den sundhedsfaglige dokumentation indeholder beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling, som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme (målepunkt 5)
- Der foreligger en skriftlig instruks for fravalg af livsforlængende behandling. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 8)
- Der dokumenteres, hvem der har dispenseret og administreret ikke doserbar medicin, og hvornår (målepunkt 11)
- Informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation (målepunkt 12)
- Øvrige forhold er håndteret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt (målepunkt 14).

Fundene ved tilsynet giver anledning til følgende henstilling som Behandlingsstedet skal sikre, at

- Der foreligger en skriftlig instruks for medicin håndtering. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledninger (målepunkt 9)
- Personalet er instrueret og følger den skriftlige instruks mhp. At sikre forebyggelse af infektioner, spredning af smitsomme sygdomme m.v. (målepunkt 13)

Målepunkter kan ses i tilsynsrapporten (se bilag).

Handleplan er udarbejdet i et samarbejde mellem DPD og Ballerup Kommune, for opfyldelse af krav fra styrelsen samt plan for efterlevelse af de beskrevne påbud (se bilag).

Ballerup Kommune har i forhold til den konkrete sag haft og vil planlægge møder og besøg. Dette skal understøtte at DPD får opfyldt kravene i påbuddet.

Påbuddet hos DPD har afsted kommet et reaktivt tilsyn hos den kommunale hjemmesygepleje 12. september 2019 med fokus på systematiske sygeplejefaglige vurderinger.

Dette tilsyn blev af styrelsen indplaceret i kategori 1 ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundheds indstiller, at

1. Der udarbejdes høringssvar på tilsynsrapport og afgørelse om påbud, samt handleplan hos DPD.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

Handicaprådet finder det bekymrende, at Styrelsen for Patientsikkerhed har udtalt, at der er flere uklarheder i arbejdsgangene hos Den Private Døgndøgnpleje (DPD).

Det er bekymrende, at Styrelsen har fundet mangler og unøjagtigheder indenfor journalføring, medicinhåndtering, patienternes retsstilling samt personalets kendskab til og efterlevnen af gængse hygiejneregler. Disse mangler indebærer stor risiko for den enkelte patient.

Styrelsen har givet DPD flere påbud, og Handicaprådet forventer, at disse hurtigst muligt bliver afhjulpet. Da det drejer sig om problemer, i forhold til patientsikkerhed, mener Handicaprådet, at det er af allerstørste vigtighed, at de påpegede problemer bliver afhjulpet og/eller rettet.

Handicaprådet anerkender, at det ikke er så lang tid siden, at DPD fik rapporteringssystemet Nexus, og at personalet selvfølgelig kontinuerligt skal undervises i dette journalsystem, hvis det skal fungere. Handicaprådet anerkender, at dette kan være vanskeligt, specielt set i forhold til personalets uddannelsesniveau.

Handicaprådet forventer, at DPD snarest får implementeret de påpegede forretningsgange.

Bilag

Din Private Døgndøgnpleje tilsynsrapport september 2019

Handleplan til tilsynsrapport Fælles version 1.0 18. juli 2019 Den Privat Døgndøgnpleje

Afgørelses brev til Den Pprivate Døgndøgnpleje vedr. påbud

Punkt 8: Høring Budget 2020

27.15.04-G01-2-19

Sagsfremstilling

Sagen er til høring

Økonomiudvalget har afholdt et ekstraordinært møde den 30. september 2019 med henblik på behandling af administrationens forslag til en høring af supplerende besparelsesforslag til Budget 2020. De supplerende besparelsesforslag omhandler serviceændringer og besparelser på specialområderne.

Høringsmaterialet udsendes til Handicaprådet umiddelbart efter Økonomiudvalgets ekstraordinære møde. Høringsperioden er den 1. - 11. oktober 2019.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Der udarbejdes høringssvar til forslag til serviceændringer og besparelser på specialområderne.

Beslutning

Indstillingen godkendt med denne bemærkning:

BSU-10 - Flytning af børn fra Kasperskolen til gruppeordninger/andre tilbud

Stor anerkendelse af at Ballerup Kommune har gruppeordninger generelt. Men i dette tilfælde hvem beslutter, hvilke børn der skal flyttes fra Kasperskolen til gruppeordningerne/andre tilbud, og bliver de pårørende i den forbindelse taget med på råd? Der er meget stor forskel på, hvordan det enkelte barn tackler sådan en flytning. Mange af børnene vil kunne klare det, men der er også nogen, der ikke kan.

BSU-11 - Flytning af 10. klasses børn fra Kasperskolen til STU/FGU/NEXT tilbud efter LAB-loven

Det er bekymrende, at man vil nedlægge 10. klassetrin på Kasperskolen. Det er vigtigt, at udslusning til videregående uddannelser sker på det rigtige tidspunkt. Nogen få af børnene vil kunne klare det efter 9. klasse, men de fleste har behov for at få 10. klasse med. Handicaprådet er desuden bekymret for de elever, som har haft et inkluderende skoleliv men først ved fx 8. klasse kommer til Kasperskolen. Det er kort tid at "rette op" på fx 1-2 års skolefravær grundet inkluderende mistrivsel, hvis man fjerner muligheden for et 10. skoleår på Kasperskolen. Handicaprådet gør ligeledes opmærksom på, at de skoleelever, som starter på Kasperskolen, ikke går i 0. klasse, hvorfor de så ikke har de obligatoriske 10 folkeskole år som i normalt regi (0. + 9. klasse = 10 skoleår).

BSU-12 - Tilpasning af lærer- og pædagogressourcer på Kasperskolen til niveauet på Skolen i Ryparken

Handicaprådet har ingen bemærkninger.

BSU-20 - Øget brug af Familiehusets ydelser

Det er positivt, at den familiebehandling, der i dag sker ved eksterne leverandører, hjemtages og varetages i regi af Familiehuset.

Det er bekymrende, at man vil flytte nogen af gruppeforløbene i Familiehuset ud i lokalmiljøet for at nedbringe ventelisterne - der skal være stor opmærksomhed på, at der ikke går noget tabt i den forbindelse. Det er ligeledes bekymrende, hvis man i nogen tilfælde ikke har ekspertisen, og ikke tør gå ud og indhente ekspertise, fordi der ikke er råd.

BSU-21 - Omlægge Ungdomspensionen

Handicaprådet har ingen bemærkninger.

BSU-22 - Eksterne kontaktpersoners honorar nedsættes

Handicaprådet er enig i, at der ikke skal være så meget fokus på statusudtalelser/papirarbejde. Men man må være obs på ikke at fjerne det helt i forhold til at kunne fastholde og huske mål.

Man skal også være opmærksom på, at en konsekvens af, at honoraret til de eksterne kontaktpersoner nedsættes, kan være, at der kommer en ret stor udskiftning af kontaktpersonerne.

BSU-23 - Fastsætte timer til aflastning

Handicaprådet fraråder på det kraftigste, at der indføres et niveau for, hvor mange døgn og timer, der kan bevilges til familier med børn, der har funktionsnedsættelse. Man kan ikke sætte tal på behov for støtte. Det kan have store konsekvenser for barnet og de pårørende og kan i sidste ende have den konsekvens, at familien smider håndklædet i ringen. Handicaprådet anbefaler, at man lytter til mindretalsudtalelsen til forslaget.

BSU-25 - Samlet ledelse af Familiehuset og UP

Det giver god mening.

SSU-10 - Socialpædagogisk vejledning SEL § 85 fra eksternt til intern

Handicaprådet har ingen bemærkninger.

SSU-12 - Yderligere mål for hjemtagelse fra midlertidig botilbud fra 2021

Handicaprådet anerkender, at det kan betale sig at hjemtage nogen borgere fra midlertidig botilbud til egen bolig med støtte fra Ballerup Kommune. Det er dog vigtigt, at man løbende evaluerer, hvordan det går den enkelte borger, der er hjemtaget. Hvad er det, vi tager dem hjem til og holder det i længden?

Derudover stiller Handicaprådet spørgsmål til, om de borgere, der bliver hjemtaget, selv har ønsket det eller hvem tager beslutningen? Det kan have store konsekvenser både for borgeren og de pårørende.

Handicaprådet er obs på, at det pt. er hjemtagelser fra botilbud § 107, midlertidigt botilbud, men ser med bekymring på, hvis der er borgere, som er visiteret til § 108 botilbud, men midlertidigt bor på § 107 tilbud. Ligesom der kan være bekymring for, at en ung borger fra fx STU tilbud § 107 skal gennemgå et mindre indgribende forløb, hvis der er en åbenlys viden om, at §108 skal bevilges. Alle hjemtagelser bør foregå fra borger vinkel og ikke fra administration/ økonomisk vinkel.

SSU-13 - Stillingtagen til nye service- og kvalitetsniveauer på det specialiserede voksenområde i Social- og Sundhedsudvalget

Handicaprådet har ingen bemærkninger ud over, at der efterlyses en mere nøjagtig tidsplan.

ØKU-10 - Tværgående besparelse på indkøb af visiteret borgerkørsel

Handicaprådet anerkender, at der kan være et besparelses potentiale.

I forslaget peges der på, at der skal indgås bedre prisaftaler på indkøb af taxa- og buskørsel. Handicaprådet anbefaler, at man får udarbejdet nogen præcise kravspecifikationer ved udbud - man får, hvad man betaler for.

I forslaget peges der også på, at anvendelsen af samkørsel/rutekørsel skal optimeres. Her vil Handicaprådet gøre opmærksom på, at det ikke er alle borgere, der kan rumme at køre med andre.

Punkt 9: Evaluering af dagens møde

00.01.10-P35-6-19

Sagsfremstilling

Dagens møde evalueres.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Handicaprådet evaluerer dagens møde.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 10: Eventuelt

00.01.10-P35-5-19

Beslutning

Intet

Punkt 11: Handicapprisen 2019

00.05.07-G00-1-19

Tidligere behandling

Handicaprådet den 4. september 2019 Punkt 6

Sagsfremstilling

Sagen er til godkendelse

Handicapprisen uddeles som udgangspunkt hvert år den 3. december som en markering af FN's Internationale handicapdag.

Prisen går til en lokal person, virksomhed, organisation eller institution (privat eller kommunal), som har forbedret vilkårene i Ballerup Kommune for personer med handicap.

I uge 37 og 38 var der en annonce i Ballerup Bladet om, at man kan komme med forslag til, hvem der skal modtage årets Handicappris. Annoncen har ligeledes været at læse på ballerup.dk og Facebook.

Da dagsordenen til Handicaprådets møde blev udsendt, var der indkommet 5 indstillinger til Handicapprisen og fristen for indsendelse af forslag var endnu ikke udløbet.

Det samlede antal indstillinger til Handicapprisen blev udsendt til Handicaprådet torsdag den 26. september 2019.

Jf. beslutningen på Handicaprådets møde den 4. september 2019 sker udvælgelsen af kandidat til Handicapprisen 2019 i umiddelbar forlængelse af Handicaprådets møde den 2. oktober 2019.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Udgifter i forbindelse med uddeling af Handicapprisen afholdes over Handicaprådets budget.

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Handicaprådet

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Handicaprådet udpeger, hvem der skal modtage Handicapprisen 2019.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 12: Lukket: Høring Udbud af inkontinensprodukter

88.20.08-Ø54-5-19