

REFERAT Handicaprådet d. 24-10-2024

Mødedato Torsdag d. 24. oktober 2024 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3

Mødedeltagere Mette Misser (Afbud), Kasper Ammitzbøll, Lissie Kirk, Kirsten
Larsen (Afbud), Anette Kaae-Bødker, Niels Rolskov, Lars
Kunov, Niels Bo Hermansen, Rikke Kornval, Pernille Sylvest

Indholdsfortegnelse

Velkomst og godkendelse af dagsordenen.....	3
Temadrøftelse Børn og Familie.....	4
Kommende temadrøftelse.....	7
Handicapprisen 2024.....	8
Gensidig orientering.....	9
Eventuelt.....	11

Punkt 1: Velkomst og godkendelse af dagsordenen

2024-006271

Beslutning

De fremmødte medlemmer af handicaprådet præsenterede sig for dagens inviterede oplægsholdere fra forvaltningen, familiechef Lone Nygaard Jensen samt PPR-leder Steen Larsen.

Lars Kunov orienterede om, at det er første møde af en række, hvor handicaprådet tager et samlet tema fra handicappolitikken op til drøftelse, hvor formålet dels at få status på de hidtidige handleplaner fra 2021-2022, dels at få drøftet behovet for nye handleplaner inden for hvert tema.

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Temadrøftelse Børn og Familie

2024-006271

Indstilling

På handicaprådsmødet i august 2024 besluttede Handicaprådet, at der på de fremtidige handicaprådsmøder skal være en temadrøftelse af 4-5 temaer fra handicappolitikken. Det første tema, der sættes på dagsordenen er "Børn og Familier".

Baggrund og vurdering

Følgende punkter under temaet Børn og Familier er på dagsordenen:

1. Genbesøg handicappolitikken
2. Status på handicaphandleplanens punkt om Børn og Familie
3. Oplæg fra PPR
4. Børneområdet i tal
5. Oplæg om konklusionerne fra DH's forældrenetværk
6. Drøftelse af konkrete forslag der kan realiseres inden sommer 2025
7. Ønsker på den lange bane – næste valgperiode

Under punkt 2-4 deltager embedsmænd fra Børne- og Uddannelsesforvaltningen med oplæg.

Køge Kommunes handicappolitik samt seneste status på handleplaner for 2021-2022 er vedlagt som bilag. Herudover er oplægget fra Børne- og uddannelsesforvaltningen vedlagt.

Beslutning

Referatet følger punkterne på dagsordenen for temaet Børn og Familier:

Genbesøg af handicappolitikken

Handicaprådet indledte temadrøftelsen med at genbesøge handicappolitikken. Følgende elementer blev fremhævet af formand for handicaprådet, Lars Kunov:

Handicappolitikken er et vigtigt dokument, som er underskrevet af to udvalgsformand, og handicaprådet har selv været med til at bidrage til den. Det er stadig de rigtige ting, der står i politikken, men der er nogle gange langt fra ord til handling. Brugerensiden i handicaprådet ønsker, at handicappolitikken bliver et mere levende strategipapir, end det er i dag. Hvordan får vi sammen i handicaprådet arbejdet mere konkret med politikken?

På det seneste handicaprådsmøde aftalte rådet i fællesskab, at tryghed, tillid og fællesskab er det gennemgående tema for politikken. Herudover blev det aftalt, at rådet på hvert af de kommende møder vil tage fat i et enkelt tema, for at gå i dybden med det. Håbet er, at vi i fællesskab på den vis kan få koblet drøftelserne i handicaprådet tydeligere til de politiske målsætninger i politikken.

Det første tema i genbesøget af handicappolitikken er "børn og familier":

Status på handicaphandleplanens punkt om Børn og Familier

Rådet genbesøgte og drøftede handicappolitikken's indsatsområder under temaet Børn og Familier, såvel som indsatsområdet vedr. "styrkede skole- og specialtilbud" under temaet "Job og uddannelse" i handicappolitikken.

Handicaprådet var enige om, at indsatsområderne og målsætningerne fortsat er relevante.

BUF holdt oplæg om status på handicappolitikken's handleplaner på børne- og familieområdet.

Nogle af handleplanens elementer er gennemført, mens andre ikke er. Der er vedlagt slideoplæg fra forvaltningen, hvoraf status fremgår.

Årsagen til, at nogle af handleplanens elementer ikke er gennemført, skyldes primært mangel på ressourcer eller at man har været nødt til at prioritere anderledes.

I forhold til overgange, nævnes fra brugerside, at der er eksempler på familier med unge, der ikke har fået tilbud om at deltage i et overgangsmøde, selvom de har et ungt barn. Det opleves som om, at den unge skal starte forfra. En anden brugerrepræsentant har tilsvarende oplevet, at en 16-årig dreng ikke er blevet indkaldt til et overgangsmøde.

Brugersiden i rådet efterspørger i den forbindelse mere transparens for borgerne i forhold til, hvornår man kan forvente at blive indkaldt til en overgangssamtale og hvad man har krav på.

Oplæg fra PPR

Leder for Pædagogisk-Psykologisk-Rådgivning (PPR), Sten Larsen, holdt oplæg om PPR:

Der er omkring 35 medarbejdere i PPR. 1/3 er psykologer, herudover er ansat konsulenter, logopæder (talehørepædagoger) og fysio- og ergoterapeuter. Det er ansat både medarbejdere, der yder råd- og vejledning og medarbejdere, der leverer decideret behandling.

PPR inddrages generelt tidligt i sager om børn med varigt indgribende funktionsnedsættelser, og det er et fintmasket net, så der sikres tidlig indsats i langt de fleste tilfælde. De steder, hvor det kan være vanskeligere for PPR at blive tidligt inddraget, er typisk i sager med mere skjulte handicap eller sendiagnosticerede borgere.

PPR er opdelt i 3 områdeteam - Nord, Syd og Midt.

Psykologer og logopæder sidder på skolerne til dagligt. De fleste skoler har egen psykolog og logopæd med undtagelse af to skoler, som deler psykolog/logoed med en større skole.

Prioritering af arbejdsopgaver for de lokale medarbejdere i distrikterne sker i et tæt lokalt samarbejde med skoler og dagtilbud. Det går ikke gennem den centrale PPR-leder. Det samme gælder ift. specialtilbuddene.

Rollefordelingen er, at det er skolelederen, der indstiller børn til en Pædagogisk-Psykologisk-Vurdering (PPV) - det er ikke PPR-medarbejderne eller PPR-lederen. Det er heller ikke kommunalbestyrelsen eller skolechefen, hvilket betyder, at beslutningerne ikke kan påklages til anden instans. Ved specialtilbud er der dog ankemulighed.

PPV'er iværksættes typisk, hvis der fra skole og forældre vurderes at være et støttebehov i den overvejende del af skoletiden, hvilket svarer til 9 klokke timer.

Udgangspunktet er, at støtte skal tilvejebringes i tilknytning til den almene skole. Der skal derfor argumenteres for det via en PPV, hvis der skal indstilles og er behov for et andet tilbud.

Støttebehov under 9 klokke timer skal skolerne selv finansiere.

PPR - visitationen får sager ind, når det handler om støttebehov udover det, der kan være i tilknytning til det almene skoletilbud.

Forældre inviteres typisk sammen med en medarbejder fra PPR ud at besøge det specialskoletilbud, som der peges på.

Hvis forældrene siger nej, forsøger man at finde en løsning, som alle kan se sig i, men det er begrænset med specialiserede tilbud, så nogle gange kan det være nødvendigt, at man alligevel træffer beslutning om optagelse på visse tilbud.

Skolelederen skal mindst én gang årligt følge op på, om der fortsat er behov for det specialiserede tilbud, og skolen skal til grund for den vurdering tage udgangspunkt i en PPV. Forældre bliver kontaktet inden afgørelse, hvis kommunens vurdering går imod forældrenes ønsker. Hvis der fortsat er enighed mellem skoleleder/forældre om fortsat tilbud, behøver der ikke laves en ny PPV for at tilbuddet fortsætter.

Der er generelt for få tilbud til den mængde af specialundervisning, som der er behov for. Derfor vil der fremadrettet være behov for kompetenceudvikling på Køge Kommunes egne specialskoler, så de kan optage mere specialiserede børn/unge og almenområdet skal tilsvarende kompetenceudvikles i at kunne varetage opgaven med de mere almindeligt kognitivt fungerende unge.

Brugersiden spurgte til, hvordan man arbejder med skolevægning. Steen Larsen oplyste, at PPR yder råd- og vejledning herom, men det er skolerne og forældrene, der har ansvaret for at få børnene i skole. Der er ikke skolepligt, alene undervisningspligt. Så det er i høj grad forældrenes ansvar at sikre, at børnene kommer i skole - i samarbejde med skolen. Der er bekendtgørelsen på området, der regulerer meget præcist, hvornår skolerne skal reagere på for højt ulovligt fravær. I sidste ende kan skolerne have pligt til at lave en underretning.

På ti år er der sket en stigning på 117 % i børn med autismediagnoser.

Forvaltningen er i gang med at se på mulige modeller for, hvordan man fra forvaltningens side kan arbejde med at forebygge skolevægning samt tage hånd om de elever med størst skolevægning, så flest muligt kan opnå en uddannelse og komme i travsel.

De to ekstra PPR-medarbejdere, som der er givet midler til med budgetaftalen for i år, er tiltænkt anvendt til to psykologer, og at de anvendes til at aflaste de øvrige medarbejdere, fordi der er travlt overalt som følge af blandt andet det stigende antal daginstitutioner i Køge.

Der blev spurgt fra brugerside, om de tidligere udviklingspædagoger, der var i PPR for 10 år siden. Forvaltningen orienterede om, at disse medarbejdere ikke længere er en del af PPR, i stedet er disse medarbejderressourcer forankret ude på daginstitutionerne.

Lars Kunov nævnte i relation til skole- og PPR-området, at Handicaprådet bør være høringspart omkring den forestående KUI-omlægning samt den verserende politiske sag om PPR-normering.

Børneområdet i tal

Familiechef Lone Nygaard Jensen holdt oplæg om børneområdet i tal. Slides fra oplægget er vedlagt.

Børne- ungeområdet har ca. 1450 aktive sager. handicapområdet dækker ca. 30 % heraf.

Antallet af underretninger og sager er generelt stigende. Det er primært socialområdet, at der sker underretninger på.

Der arbejdes på at nedbringe omgørelsesprocenten i klagersager til Ankestyrelsen. I forhold til klagesager mere generelt, opfordrer familiechefen til, at borgere kontakter områdelederne på området for at gå i dialog om eventuelle uenigheder, inden man evt. sender en klage. For selvfølgelig kan der være sket fejl og kommunen vil gerne være i dialog med brugerne og pårørende, hvis der er forhold som der er utilfredshed med.

Brugersiden oplyste om, at mange brugere/pårørende er tilbageholdende med at klage eller vise deres utilfredshed, da de frygter for konsekvenserne heraf. Derfor er det vigtigt, at man også får arbejdet med at etablere tryghed og tillid.

Konkret kan man skrive til hovedpostkassen i BUF, buf@koege.dk, så vil forvaltningen sørge for at invitere til et møde.

Det er vigtigt at opfordre forældre til at kontakte kommunen via mail og ikke via sms, da SMS ikke er et kommunikationsmiddel, vi må anvende i kommunen pga. GDPR.

Brugersiden bemærkede, at det er meget magt, der er lagt over på skolelederne ift. at vurdere behovet for specialskoleindsats eller ej. Måske bør man overveje, om det er den rette model for, hvordan man visiterer til og vurderer behovet for specialskoletilbud.

Herudover er skolevægning højt på handicaprådets dagsorden - som kunne være relevant og spændende at tage ind i handleplaner. Herunder i forhold til søskende til handicappede, som har øget risiko for at udvikle skolevægning.

Drøftelse af konkrete forslag der kan realiseres inden sommer 2025

Handicaprådet drøftede mulige forslag til indsatsområder, som kan iværksættes som nye fokusområder inden sommeren 2025 og inden kommunalvalget som en del af handicappolitikken som nye handleplaner under temaet Børn og familier. Konkret nævnte brugersiden, at afholdelse af et *dialogmøde* kunne være et konkret forslag at iværksætte (første tema herfor kunne være en brugerundersøgelse, som brugersiden i handicaprådet gerne vil have).

Herudover kunne *overgange* også være interessant. Ikke kun til det 18. år, men også fra folkeskole til videre plan. I den forbindelse er der også relevant at drøfte, at der skal være et højt ambitionsniveau på skolerne - så man ikke taber unge mellem stolene. Et konkret forslag kunne fx være målrettet brug af en pulje af støttetimer til at kunne komme ind på en ungdomsuddannelse fx via tutorer eller lignende.

Brugerside efterspurgte herudover, om der kan laves noget infomateriale - fx i form af et kort over hvilke specialtilbud, der findes i Køge. En kortlægning eller mapping af tilbudsviften i Køge.

Søskendekurser er herudover fortsat et stort ønske fra brugersiden.

Det nogle af de elementer, som brugersiden kunne forestille sig kunne indgå i en ny handleplan for handicappolitikken. Endelig er det vigtigt for brugersiden, at man fremover får evalueret handleplanerne i handicappolitikken, så man får set på på, om handleplanerne opnår den ønskede effekt.

Handicaprådet sluttede temadrøftelsen af med at opfordre til, at der fra forvaltningens side udarbejdes et udkast til en opdateret handleplan for Børne- og familieområdet ift. handicappolitikken.

Note:

Punktet på dagsordenen om "Oplæg om konklusionerne fra DH's forældrenetværk" og punktet om "Ønsker på den lange bane - næste valgperiode" nåede ikke at blive drøftet.

Bilag

Køge Kommunes handicappolitik - tryghed, tillid og fællesskab

Køge Kommunes handicappolitik (tilgængelighedsversion)

Status på handicappolitikken handleplaner 2021-2022

Oplæg fra PPR og Børne- og Familieområdet 24.10.2024 (Tema handicappolitik Børn og Unge)

Punkt 3: Kommende temadrøftelse

2024-006271

Indstilling

Formandskabet for Handicaprådet foreslår, at det næstkommende tema fra handicappolitikken til næste handicaprådsmøde bliver temaet "Job og Uddannelse".

Der ønskes ideer/input til form og indhold for temadrøftelsen.

Beslutning

Der var enighed i handicaprådet om temaet til næste handicaprådsmøde. Rådet nåede ikke at drøfte input til indhold.

Punkt 4: Handicapprisen 2024

2024-006271

Indstilling

Handicapprisen 2024 uddeles den 17. december kl. 16 ved en ceremoni på Sundhedscentret i Rådhusstræde 10C. Alle borgere opfordres til at indstille kandidater til prisen frem til den 15. november 2024 ved at sende en mail til vf@koege.dk mærket "Handicappris 2024".

Baggrund og vurdering

Læse mere om Handicapprisen 2024 og om, hvordan man indstiller på Køge Kommunes pressemeddelelse om Handicapprisen [her](#) eller på Køge Kommunes Facebook-side [her](#)

Beslutning

Punktet blev taget til efterretning.

Punkt 5: Gensidig orientering

2024-006271

Indstilling

- a) Besøg fra DH-formand
- b) Sundhedstjek på botilbud

Baggrund og vurdering

Ad b) LEV har henvendt sig til Handicaprådet med opfordring om at sætte brugen af sundhedstjek på dagsordenen. Henvendelsen fra LEV er gengivet nedenfor.

Til Handicaprådet i Køge

Høje Taastrup onsdag d. 22. maj 2024

Vi henvender os til jer i håb om, at I vil være med til at sætte brugen af sundhedstjek for borgere på botilbud på dagsordenen.

I 2022 trådte den nuværende overenskomst mellem De Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Danske Regioner i kraft. Udover selvfølgelig en regulering af løn- og arbejdsforhold for de praktiserende læger, indeholder aftalen også en aftale om faste sundhedstjek. Konkret betyder det, at borgere på botilbud i Danmark har ret til et sundhedstjek mindst en gang hvert andet år. PLO og Danske Regioner er i fuld gang med at forhandle deres næste overenskomst, og i den forbindelse ønsker vi fra foreningen Levs side at sætte ekstra fokus på brugen og udbredelsen af sundhedstjek for borgere på botilbud.

Sundhedstjek er en rettighed, som Lev har kæmpet for i mange år. Forskning viser nemlig et stort behov for regelmæssige sundhedstjek for borgere på botilbud, da det danske sundhedsvæsen desværre langt fra er tilstrækkeligt tilpasset personer med udviklingshandicap.

Forskning viser bl.a. markant lavere brug af praktiserende læger, kræftscreening samt betydelige sundhedsproblemer og en markant overdødelighed. Den medsendte forskningsrapport fra Statens Institut for Folkesundhed viser, at en væsentlig del af overdødeligheden skyldes årsager, der kunne forebygges eller behandles. Med andre ord: Personer med udviklingshandicap dør ofte af årsager, som man ikke burde dø af i et land som Danmark i 2024, og som kunne undgås med de rette sundhedsindsatser.

Vi vil derfor fra Levs side sætte fokus på, at botilbud, borgere og praktiserende læger gør brug af de toårige sundhedstjek, som desværre langt fra bliver brugt nok i dag.

I den forbindelse har vi brug for jeres hjælp. Vi håber, at I sammen med os vil være med til at sætte fokus på brugen af sundhedstjek i jeres kommune. Derfor har vi lavet 3 gode råd til, hvordan I kan være med til at sætte fokus på problemstillingen:

1. **Sæt temaet om sundhedstjek og ulighed i sundhed på dagsordenen:** I kan måske sætte temaet på som en drøftelse i handicaprådet. Vi har i Lev modtaget tal fra Danske Regioner, der viser, hvor mange sundhedstjek der er blevet lavet i kommunerne. Nogle steder står det rigtig godt til, og andre steder bliver det brugt i mindre grad. Det kan skyldes mange årsager, og vi håber, at I i fællesskab med forvaltningerne og politikerne i jeres kommune vil drøfte disse årsager.

I jeres kommune er der, i perioden 1. januar 2022 til 1. april 2024, i alt blevet lavet 108 sundhedstjek. Det svarer til i alt 50 procent af målgruppen i jeres kommune.

Spørg jeres kommune, hvordan det går: Den handicapbetonede ulighed i sundhed er et kæmpe problem for de borgere, der oplever den. Men det er også et politisk problem, at vi ikke i høj nok grad gør brug af de foranstaltninger, som allerede gælder i dag, herunder fx brugen af sundhedstjek. Derfor håber vi, at I vil bede jeres kommune om en skriftlig redegørelse for brugen af sundhedstjek. Bed dem fx forholde sig til: • Hvilke udfordringer og årsager der kan være skyld i, at et sundhedstjek måske ikke bliver foretaget. • Gode eksempler på, hvordan det bedst kan håndteres. • Spørg evt. også, hvad kommunen og politikerne vil gøre for, at sundhedstjekene bliver til fast rutine i kommunen, og for at mindske den handicapbetonede ulighed i sundhed generelt.

2. **Start en dialog med de botilbud, som ligger i jeres kommune:** Til det første sundhedstjek er det botilbuddenes ansvar at kontakte den praktiserende læge, hvis ikke lægen selv opsøger borgerne eller botilbuddene. Desværre kan vi se i tallene, at rigtig mange borgere på botilbud ikke får det sundhedstjek, som de har krav på jf. overenskomsten mellem PLO og Danske Regioner. Årsagerne kan være mange og forskellige fra kommune til kommune. Derfor vil det være klogt at spørge de botilbud, som ligger i jeres kommune, hvilke udfordringer de ser. Inviter evt. også til dialog om de gode historier.

I kan til inspiration fx læse et interview i Lev Magasinet om Maja, som fik et sundhedstjek.

Fakta om sundhedstjek og ulighed i sundhed:

Om rettigheden: Sundhedstjekket fremgår af PLO's overenskomst og er formuleret som en pligt for de praktiserende læger og altså ikke som et tilbud eller en mulighed for borgerne. Konkret står der bl.a., at: Alle praktiserende læger forpligtes til at indgå i den styrkede indsats ved at tilbyde sundhedstjek til personer på botilbud.

Sundhedstjekket foretages som minimum hvert andet år – Lev arbejder stadig for, at retten bliver ændret til et årligt sundhedstjek i stedet for hvert andet år.

Om handicapbetonet ulighed i sundhed: En ny rapport bekræfter desværre tidligere undersøgelser, der har vist, at personer med udviklingshandicap dør ca. 20 år tidligere end andre i Danmark. Som noget nyt adskiller denne rapport dødelighed, som potentielt kan forebygges eller behandles, fra ikke undgåelige dødsårsager. Tallene viser desværre tydeligt, at personer med udviklingshandicap alt for ofte dør af årsager, som kan forebygges eller behandles med de rette indsatser. Derfor er der et endnu større behov for løsninger, som kan nedbringe den stadigt stigende ulighed i sundhed for borgere med udviklingshandicap.

Lev arbejder for: I Lev arbejder vi for at udvide retten til et sundhedstjek, så det sker mindst en gang om året. Vi arbejder ligeledes for en høj kvalitetsstandard i forbindelse med selve udførelsen og opfølgningen på et sundhedstjek. Vi arbejder ligeledes for, at målgruppen udvides, så det ikke kun gælder borgere på botilbud. Vi ved desværre, at den handicapbetonede ulighed i sundhed er et stort problem.

Links:

<https://www.lev.dk/viden-om/sundhedstjek/>

https://www.sdu.dk/da/sif/nyheder/doedelighed_blandt_personer_med_udviklingshandicap

Ved spørgsmål kontakt politisk konsulent Mads Malik Knudsen på mail: mmk@lev.dk

Beslutning

Punktet blev udskudt til næste møde.

Punkt 6: Eventuelt

2024-006271

Beslutning

Intet til dette punkt.