

Handicaprådets kommentarer til Social og Sundhed 2.11.2022

114. Beslutning vedr. finansiering af sekretariatsbetjening til Sundhedsklynge Nord

Handicaprådet er enig i forslaget om at etablere en fælles sekretariatsbetjening af Sundhedsklynge Nord og den deraf følgende medfinansiering af sekretariatsbetjeningen ud fra den beskrevne fordelingsnøgle.

115. Beslutning om førstebehandling af kvalitetsstandarder for 2023

Handicaprådet har følgende kommentarer til de enkelte afsnit:

Praktiske informationer (s. 5 ff):

Her fremgår det -under afsnit om borgerrådgiveren - , hvordan borgeren skal forholde sig, hvis de er utilfredse med kommunens sagsbehandling (**måden** deres sag er behandlet på)
Handicaprådet vil foreslå, at der indsættes et tilsvarende afsnit, der oplyser om, at det er muligt at klage til Ankestyrelsen, hvis borgeren er utilfreds med en **afgørelse** fra kommunen.
Ud fra den nuværende tekst kunne man få den opfattelse, at enhver utilfredshed alene skal adresseres først til den pågældende afdeling og i sidste instans til borgerrådgiveren.

Tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie (s 63)

Det fremgår af indledningen til afsnittet, at der alene er tale om "præciseringer" i de foretagne ændringer.

Handicaprådet mener dog, at der er tale om en unødigt **hård stramning af kriterierne** i to tilfælde:

- dels ift **målgruppen**: hvor det nu kræves, at beboeren ud over at bo i et af kommunens døgntilbud også skal være visiteret til socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.
- dels i forhold til **klagemulighed**: det er tilføjet, at der ikke kan klages over ledelsens beslutning om, hvorvidt beboeren kan tilkøbe socialpædagogisk ledsagelse under ferie til en anden administrativ myndighed

Det bør fremgå, hvordan borgerne kan klage over lederens beslutning.

Beskyttet beskæftigelse (s 118)

Ændringen påfører borgerne en **væsentlig merudgift** ift transportudgifter – idet borgeren fremover selv skal betale for transporten til og fra arbejdsstedet, hvis der er tale om løn i den beskyttede beskæftigelse og arbejdsstedet ligger inden for 10 km fra bopælen. Transportudgiften må dog max. udgøre 30 % af indtjeningen ved beskyttet beskæftigelse.

Handicaprådet mener, at der er tale om en unødigt hård belastning af økonomien for en i forvejen sårbar målgruppe, hvis aflønning i beskyttet beskæftigelse er på et absolut minimum.

Vi opfordrer derfor til, at denne tilføjelse undlades.

NYE kvalitetsstandarder:

Afløsning/aflastning: foreslås ændret fra 3 til 2 kvalitetsstandarder med hver sin målgruppe (pårørende til hhv. ældre og til voksne med særlige behov)

Handicaprådet er enig i intentionen bag den nye opdeling om, at pårørende med behov for afløsning/aflastning kun behøver at orientere sig i en kvalitetsstandard.

Afløsning og Aflastning til pårørende til voksne med særlige behov (s 94)

Målgruppen for indsatsen er " nærtstående pårørende (f.eks. ægtefælle eller forælder)og passer en person over 18 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne **i eget hjem.**"

Handicaprådet vil i den forbindelse gøre opmærksom på, at formuleringen "i eget hjem"i praksis vil forhindre mange pårørende til psykisk syge i at få den tiltrængte aflastning/afløsning- alene fordi

psykisk syge som oftest bor i egen bolig – og altså IKKE sammen med familien – men typisk opholder sig hos de pårørende i deres bolig, når de har det sværest og ikke kan være alene. Vi har kendskab til borgere i Frederikssund, som befinder sig i en sådan langvarig fastlåst situation, som betyder, at de som pårørende må lægge deres egne aktiviteter væk for at tage sig af den psykisk syge, hvis dagsform bliver bestemmende for deres liv – og efterhånden fylder den syge hele deres liv, og de pårørende bliver totalt isolerede.

I disse tilfælde er der behov for aflastning/afløsning – men bestemmelsen om, at den syge skal bo i samme bolig som de pårørende bliver en hindring for at få den nødvendige hjælp.

Handicaprådet vil derfor foreslå, at teksten ændres, så det ikke længere bliver et krav, at de pårørende skal bo sammen med den syge for at blive aflastet.

Aktivitets- og samværstilbud (s 122)

Den nuværende formulering "Du kan blive tilbudt et aktivitets- og samværstilbud, hvis du har en betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller et særligt socialt problem." foreslås ændret, således at det tilpasses lovgivningen, der er en "skal" paragraf.

Akutophold (s 130)

Målgruppen er udelukkende borgere med **somatiske** sygdomme.

Handicaprådet vil gerne gøre opmærksom på, at også psykisk syge kan have behov for akut hjælp, når det brænder på. Bedre kommunal akuthjælp er den indsats, de fleste pårørende i Frederikssund efterspørger hos kommunen. Det skyldes, at ansvaret for den syge ender hos de pårørende, når den psykisk syge ikke kan få akut hjælp i psykiatrien/regionen, typisk fordi de ikke er til fare for sig selv eller andre og derfor afvises på den psykiatriske modtagelse. Omvendt kan hurtig hjælp og støtte forhindre alvorlig behandlingskrævende sygdom og selvmordsrisiko.

Handicaprådet opfordrer derfor til, at der gøres en ende på denne forskelsbehandling mellem somatiske og psykiske sygdomme, så de stilles lige ift akutindsatsen.

116. Beslutning om prioritering af velfærdsteknologiske indsatser

Handicaprådet er enig i at prioritere projekterne b og c ud fra deres forebyggende potentiale. Det er vigtigt at stille teknologierne til rådighed for **alle** borgere, som måtte ønske at forbedre deres sundhedstilstand og derved forhindre at sygdom opstår. Herved bliver det også muligt at udnytte kommunens ressourcer bedre.

117. Beslutning om godkendelse af Hovedstadsregionens Rammeaftale 2023-2024 på det specialiserede socialområde og specialundervisning

Handicaprådet er helt enig i det overordnede mål om at sikre **fokus på kvalitet** i socialpsykiatrien.

Den fælleskommunale tilgang gør det muligt at sikre, at kommunerne er i stand til at have de rigtige tilbud af høj kvalitet også **til små målgrupper** og målgrupper med **komplicerede**

problemer.

Handicaprådet er meget tilfreds med særligt ét af de 3 temaer, nemlig **akutindsatsen**, hvor borgeren er i en akut situation med behov for akuthjælp og støtte kommunalt (jf. vores kommentar til Kvalitetsstandarderne – Akutophold – sag 115)

Det er ligeledes positivt med fokus på at øge borgerens oplevelse af sammenhæng mellem indlæggelse i psykiatrien og udskrivningen til indsats i hjemkommunen.

Handicaprådet anbefaler således, at rammeaftalen godkendes.

118. Beslutning om budgetopfølgning per 30. september 2022

Handicaprådet har ingen bemærkninger til budgetopfølgningen.

119. Orientering om opfølgning på budget 2022-2025

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

120. Orientering om forebyggelsestilbud på sundhedsområdet

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.