

REFERAT Handicapråd d. 11-06-2026

Mødedato Torsdag d. 11. juni 2026 kl. 15:00

Mødested Mødelokale Vaden

Mødedeltagere Dorte Højriis Thomsen, Erik Sørensen, Inga Bredgaard (Afbud), Pia Nielsen (Afbud), Connie Kristensen, Anne Marie Geisler Andersen (B), Mads Engelund Larsen (O), Michael Bæk - (Ulykkes Patient Foreningen) - stedfortræder for Inga Bredgaard, Birthe Lygum - (Danske Døves Landsforbund), Susanne Madsen (Ligeværd Sydvestjylland)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om helhedsplejen.....	4
Orientering om arbejdet i Sundhedsstrukturkommissionen.....	6
Orientering om Børne- og Familieområdet.....	7
Punkter til kommende møder (Handicaprådet).....	9
Eventuelt.....	11

Beslutning

Punkt 5 "Lukket: Orientering vedrørende Specialcentret" tages af dagsordenen.
Den øvrige dagsorden godkendes.

Sagsfremstilling

Under punktet deltager Chef for Hjemmepleje, Karen Margrethe Nielsen

Karen Margrethe Nielsen, orienterer om helhedsplejen i Esbjerg Kommune med særligt fokus på udmøntningen i hjemmeplejen.

Orienteringen vil blandt andet belyse indsatser, organisering og samarbejde.

Indstilling

Det indstilles at Handicaprådet orienteres om helhedsplejen i Esbjerg Kommune

Beslutning

Chef for hjemmeplejen, Karen Margrethe Nielsen, indledte med en præsentation af hjemmeplejen. Herefter orienterede hun om den nye ældrelov, herunder fokus på borgerens selvbestemmelse, samarbejdet med pårørende og helhedsplejen.

Der blev lagt vægt på, at implementeringen af helhedspleje med sin rehabiliterende tilgang kræver en stor kulturændring for medarbejderne.

Borgere, der ikke er omfattet af ældreloven, vil fortsat modtage hjælp efter serviceloven. Målgruppen for helhedspleje er primært borgere i folkepensionsalderen. Det er visitationen, der vurderer, om en borger skal visiteres efter ældreloven eller serviceloven.

Arne Nikolajsen gjorde opmærksom på, at der også findes private leverandører inden for helhedspleje, men at drøftelserne primært vedrører den kommunale indsats.

Connie Kristensen rejste en bekymring om en gruppe voksne borgere, som har behov for hjælp fra hjemmeplejen, men samtidig ønsker en aktiv hverdag. Hun påpegede, at disse borgere oplever at de ikke kan lave tidsbestemte aftaler, da de ikke ved, hvornår hjemmeplejen kommer. Karen svarede, at man tilstræber at lave aftaler med disse borgere, og at borgeren kontaktes, hvis hjemmeplejen er mere end 30 minutter forsinket. Der arbejdes desuden med skærm-løsninger som supplement.

Mads Engelund Larsen spurgte til holdninger til skærm-løsninger og borgernes mulighed for at frabede sig bestemte medarbejdere, eksempelvis i forhold til køn og/eller relation. Karen forklarede, at vurderingen af om der skal bruges en skærm-løsning altid beror på en konkret vurdering, hvor både behovet for personlig relation og opgavens karakter indgår – nogle besøg kræver fysisk fremmøde. I forhold til at frabede sig bestemte medarbejdere understreger Karen, at der søges en balance mellem borgerens ønsker og hensynet til medarbejdernes arbejdsmiljø. Man forsøger at møde borgeren og medarbejderen i det omfang det er muligt.

Susanne Madsen spurgte ind til samarbejdet med pårørende. Karen svarede, at der tilstræbes en forventningsafstemning med pårørende, og at pårørende ofte er en vigtig ressource, men at der ikke kan stilles krav til deres indsats. Pårørende involveres kun ifølge aftale med borgeren

Dorte Højriis Thomsen pegede på, at nogle borgere oplever, at medarbejdere ikke er tilstrækkeligt forberedte fordi medarbejderne spørger om, hvad de skal hjælpe med, men at de burde vide det, når de træder ind ad døren. Karen kobede dette til arbejdet med selvbestemmelse og fortæller at det også er en måde for medarbejderne at involvere borgeren og dennes selvbestemmelse, at medarbejderen spørger borgeren hvad han/hun har brug for hjælp til. Karen er enig i, at det ikke er alle borgere, hvor dette spørgsmål skal stilles ved hvert besøg

Karen fortæller desuden om bl.a. triagering, som er et relativt nyt redskab hvor medarbejderne vurderer borgernes helbredstilstand.

Hjemmeplejen hjælper også borgere med psykiske problemstillinger.

Skift i personale kan skyldes borgernes hjælp kræver en særlig kompetence, hvorfor der er behov for en anden faggruppe til at hjælpe borgeren.

Afslutningsvis spurgte Anne Marie Geisler ind til, hvordan medarbejdere får indsigt i borgerens samlede situation for at være bedst muligt forberedt til besøget - fx om der er noget psykisk man skal tage hensyn til selvom man skal hjælpe med noget mere somatisk. Karen svarede, at medarbejderne har adgang til de nødvendige oplysninger i borgerens omsorgsjournal, men at medarbejderne er opmærksomme på ikke at tilgå andre oplysninger end de nødvendige.

Sagsfremstilling

Arne Nikolajsen, Direktør for Fritid Sundhed Omsorg & Social, orienterer om arbejdet i Sundhedsstrukturkommissionen.

Handicaprådet ønsker orientering om blandt andet ansvarsfordeling samt en gennemgang af, hvad der kan forventes i fremtiden.

Indstilling

Det indstilles at Handicaprådet orienteres om arbejdet i Sundhedsstrukturkommissionen.

Beslutning

Direktør for Fritid Sundhed Omsorg & Social, Arne Nikolajsen, orienterede om arbejdet i Sundhedsstrukturkommissionen.

Akutsygeplejerskerne flyttes fra kommunen til sygehuset. Kommunen skal dog fortsat varetage en række akutte opgaver. Fra Esbjerg Kommune tilbydes 12 sygeplejersker at overgå til regionen, hvilket er flere end andre kommuner. Det er en omvæltning for sygeplejerskerne, da de skal gå fra dagvagter til skiftende vagter.

Der arbejdes fortsat med at finde en løsning vedrørende IT-systemer og manglende adgang til hinandens journaler. Et eksempel på en problematik kunne være at man får hjælp af sygeplejen, men får behov for akutsygeplejen. Her er det problematisk at akutsygeplejen ikke kan tilgå sygeplejens oplysninger om borgeren.

På rehabiliteringsområdet forventes ca. 70 % af døgnrehabiliteringspladserne at overgå til sygehuset. Der er fortsat dialog om målgruppen med fokus på, at ingen borgere må falde mellem to stole.

Esbjerg Kommune har relativt færre pladser sammenlignet med andre kommuner, da man arbejder på at styrke rehabilitering i eget hjem.

Indsatser inden patientrettet forebyggelse som bl.a. diabetes og KOL forbliver i kommunen og man forsøger at støtte borgerne i at forblive aktive i foreninger i civilsamfundet. Der er samtidig opmærksomhed på ulighed i sundhed, da det ses, at borgere fra bestemte postnumre i højere grad udebliver fra eller ikke er bekendte med tilbuddene.

Slutteligt forventes læger i højere grad at blive tilknyttet botilbud på samme måde, som de er på plejehjem. Dette er dog frivilligt for lægerne.

Sagsfremstilling

Under punktet deltager Direktør for Borger og Arbejdsmarked, Pia Niemann Damtoft og Kontorchef, Tina Krohn

Handicaprådet har bedt om en generel orientering og gennemgang af Børne- og Familieområdet, herunder særligt

- Orientering om genopretningsplanerne på børnehandicapområdet
- Evaluering af børnehandicapområdet.
- Familierådgivningen
- Redegørelse og orientering om merudgifter på børneområdet (ny lovgivning)
- Orientering om tilbud på børnehandicapområdet
- Kvalitetsaftaler

Indstilling

Det indstilles at Handicaprådet orienteres om Børne- og Familieområdet.

Beslutning

Direktør for Borger og Arbejdsmarked, Pia Damtoft, samt kontorchef i Familierådgivningen - Handicap, Tina Krohn, orienterede om børne- og familieområdet.

Arbejdet med genopretningsplanen fortsætter med afsæt i tidligere orienteringer. Der ses en positiv udvikling, og kvaliteten i sagsbehandlingen er forbedret. Dette afspejles bl.a. i behandlingen af sager i Ankestyrelsen, hvor langt færre sager nu hjemvises sammenlignet med tidligere.

På handicapområdet er sagsbehandlingen styrket gennem nye arbejdsgange og opnormering på både medarbejder- og ledelsesniveau. Man er fortsat ikke i mål, men man er i en positiv udvikling. Eksempelvis ses der færre henvendelser til borgerrådgiveren, hvilket tyder på en højere tilfredshed blandt borgerne. Der er aktuelt fokus på at implementere og høste frugterne af de allerede iværksatte tiltag frem for at igangsætte nye store initiativer.

Sagsbehandlerskift forekommer, men skyldes primært barsler og ikke høj personaleudskiftning.

På tilbudssiden overgår børnehandicapområdet pr. 1. september organisatorisk til jobcentret. Formålet er bl.a. at styrke indsatsen i forhold til tabt arbejdsfortjeneste og lære af jobcentrets erfaringer og strukturer. Medarbejderne vil i den forbindelse kunne have sparring rådgivere fra jobcentret.

Den nye lov om merudgifter indebærer at man kan få kompensationsydelse i en af to grupper:

- Gruppe 1: fast standardbeløb på 1.155 kr. hvis de sandsynliggjorte kompensationsudgifter overstiger 6.960.kr. om året - Dette betyder, at familier i nogle tilfælde vil være overkompenserede.
- Gruppe 2: De dokumenterede udgifter skal overstige 25.080 kr. årligt og her dækkes kun udgifter, der fremgår af en positivliste.

Det er fortsat uklart om ændringer bliver en fordel for borgerne. Eksempelvis skal forældre selv lægge ud for udgifter til transport. Der forventes justeringer af reglerne. Det kan være vanskeligt at rådgive familierne herom, men familierne har generelt forståelse for, at ændringerne ikke er kommunens beslutning.

På børne- og familieområdet arbejdes der ikke med faste kvalitetsstandarder, da vurderinger foretages individuelt ud fra det enkelte barns behov.

Familierådgivningen flytter ind i den tidligere SDU-bygning med forventet indflytning ved udgangen af 2026.

Sagsfremstilling

Forespørgsel fra Erik Sørensen om, hvorvidt Handicaprådet på et kommende møde ønsker deltagelse af Louise Nørgaard fra Sclerosehospitalerne. Formålet er et oplæg om erfaringerne med den koordinerende konsulentordning i Vejen Kommune. Oplægget skal danne grundlag for en drøftelse af en eventuel interesse i at undersøge mulighederne for en mere sammenhængende og koordinerende indsats for borgere med komplekse kroniske og neurologiske sygdomsforløb i Esbjerg Kommune.

Punkter til kommende møder:

- Redegørelse for hvad ledsager må og ikke må ude ved borgeren (Marianne Kirkegaard)
- Beredskabsplaner for handicappede borgere i eget hjem (Fx fysisk handicappede og evt. har BPA, respirator)
- Orientering om tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed
- Orientering om utilsigtede hændelser
- Dialog med Park og Mobilitet vedrørende følgende:
 - Vej- og trafik forhold for blinde, døvblinde og gangbesværede med fokus på
 - parkeringspladser i indre by (nedlæggelse af handicap-pladser)
 - mulighed for vibrator ved lyskryds (ønske fra Dansk blindesamfund og Døvblinde Danmark)
 - lyskryds uden lyd- fodgængerovergange hvor der kun er grønt i meget kort tid.
- Rådet er OBS på byudviklingsprojekt i Bramming (Punktet er udsat)

Beslutning

- Forespørgslen fra Erik Sørensen bibeholdes ikke som et punkt til kommende møder
- Primo 2027: Opfølgning og status på sundhedsstrukturkommissionsarbejdet (Arne Nikolajsen)
- Orientering om hvordan børn og unge med handicap (f.eks. CP) klarer sig i almene klasser (Connie vil overveje hvem vi kan tale med herom)
- Orientering om hvordan det går med Specialundervisningscenter Vittenbergskolen (Børn og Kultur)
- Orientering om § 98 (hjælp i form af en særlig kontaktperson til personer, som er døvblinde) i tillæg til orienteringen om ledsagerordning (§97) (Marianne Kirkegaard)
- Temadag: Børn med autisme – tidlig opsporing og rette indsats. Forslag til emner:
 - Tidlige tegn: Hvordan opdager og reagerer vi i tide? Hvor tidligt kan vi reagere?
 - Screening og udredning: Vejen fra bekymring til diagnose
 - Efter diagnosen: Hvad møder barnet og familien?
 - Indsatser i praksis: PPR, dagtilbud og skole
 - Erfaringer og viden: Forskning, andre kommuner og oplæg
 - Perspektiver: Forældre og mennesker med autisme
 - Vejen frem: Hvordan styrker vi vores samlede indsats?

Beslutning

Marianne Kirkegaard oplyser, at man på baggrund af Handicaprådets høringssvar har valgt at bibeholde sagsbehandlingstiden på 2 måneder frem for de foreslåede 4 måneder for ledsagerordningen.