



Innkalling

Utvalg:	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne
Møtested:	Teams
Dato:	19.01.2021
Tid:	Kl. 18:00

Forfall med kortfattet begrunnelse og eventuelle habilitetsspørsmål meldes snarest til møtesekretær på valg@karmoy.kommune.no eller på telefon 52 85 74 21 / 19 / 22.

Varamedlemmer møter kun etter nærmere avtale med sekretariatet.

Saksliste

Sak nr.	Sakstittel
001/21	Budsjett 2021 – helse og omsorgsetaten
002/21	Handlingsplan for folkehelse 2021-2023
003/21	Årsmelding 2020 - Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne
004/21	Samlesak for referatsaker
001/21	Tilsyn - oppfyllelse av vedtak
005/21	Samlesak for spørsmål

<Kopervik>, 13.01.2021

Kjell Inge Bringedal
Leder



Sakshandsamar: Benedicte Hasselquist

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
	Hovedutvalg helse og omsorg	
001/21	Eldrerådet	19.01.2021
001/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021

Budsjett 2021 – helse og omsorgsetaten**Kommunalsjef helse og omsorg sitt forslag til vedtak:**

Hovedutvalg helse og omsorg vedtar budsjett 2021 for helse- og omsorgsetaten, jf. saksutredningen nedenfor.

I henhold til gjeldende budsjettprosedyrer skal hovedutvalg helse og omsorg vedta et driftsbudsjett for helse- og omsorgsetaten. Nedenfor følger oversikt over budsjett 2021 for etaten, tiltak, vedtakspunkter og gebyrregulativet som organisatorisk hører til etaten.

Driftsbudsjettet er basert på vedtatt budsjettskjema 1B. Dette er fordelt mellom hovedutvalgene i samsvar med budsjettvedtakets punkt 6 som sier at «Fordelt budsjett til hovedutvalgene følger kommunens til enhver tid gjeldende administrative etatsstruktur».

Denne saken omhandler administrasjonens videre behandling av kommunestyrets budsjettvedtak. For øvrig vises det til omtale av tiltak, mål og aktiviteter knyttet til målkartet i rådmannens forslag, og som vil være førende for administrasjonens arbeid i 2021.

Hovedutvalg helse og omsorg er delegert myndighet innenfor rammer fastsatt av kommunestyret, samt etter lover og forskrifter som gjelder for sektoren i den grad slik myndighet ikke er delegert til andre politiske utvalg eller tjenestemenn. Formannskapet er overordnet hovedutvalgene i saker som går ut over årets vedtatte budsjett, eller i saker som får økonomiske konsekvenser for senere års budsjett.

Kommunestyrets vedtatte budsjett inneholder relativt få endringer fra rådmannens forslag i form av endringer i bevilgninger eller i form av verbal punkter. Endringer er kort omtalt i saken.

Driftsbudsjett 1B – fordelt til helse og omsorgsetaten

Oversikten viser den delen av kommunestyrets vedtatte rammer på de ulike tjenesteområdene som gjelder helse og omsorgsetaten. Endringer fra fjoråret vil fremkomme av tiltakslisten.

Ramme	2021
01	Administrasjon 13 959 000
03	Skole 5 226 000
04	Kultur 183 000
07	Helse 101 809 000
08	Omsorg 725 486 000
09	Sosial 106 594 000
10	Barnevern 84 231 000
12	Nærmiljø 663 000
13	Bolig 1 725 000
18	Økonomi -29 232 000
Totalsum	1 010 644 000

Tiltaksoversikt helse og omsorgsetaten

Oversikten under viser budsjetttiltak som gjelder helse- og omsorgsetaten.

Tiltak	Sum endring 2020
03	-1 650 000
Skole	-1 650 000
Bosettingsbudsjett	-1 650 000
07	
Helse	3 296 000
Koronastrategi barn og unge	800 000
KST: Matsentralen Rogaland	210 000
Satsing barn og unges psykiske helse	750 000
Økning husleie helsestasjon Norheim	400 000
Opptrappingsplan nye rustilskudd 2020	121 000
Rekruttering av LIS-1	500 000
KST: Kreftomsorgen Rogaland	100 000
Reduksjon forventning egenandel og brukerbetalinger legevakt	603 000
Økt legedekning legevakt Haugesund	300 000
Økt egenandel trygghetsalarmer	0
Reduksjon anslag inntekter på fysioterapi i hjemmet	241 000
Redusert driftstilskudd fysioterapeuter	-90 000
Hukommelsesteam	-151 000
Bosettingsbudsjettet	-349 000
Reduksjon av merkantile funksjoner ved helsestasjon	0
08	15 919 000

Omsorg	15 919 000
Statlig innstramming i refusjonsordning ressurskrevende brukere	4 048 000
Økt ramme aktivitet og avlastning iht. Statsbudsjettet	736 000
Arbeidstøy	980 000
Nye Skudeneshavn <u>bbh</u>	0
Heltidskultur	400 000
Bortfall av tilskudd kreftkoordinator	324 000
Digitalisering / pasientsikringsanlegg	-84 000
Opptrappingsplan nye rustilskudd 2020	-5 000
Kjøp korttidsplasser Bokn	0
Omsorgsboliger for videresalg	0
Vekst brukerbehov	4 188 000
Vekst brukerstyrt personlig assistanse	3 972 000
Hukommelsesteam	-342 000
Kutt merkantile ressurser	-397 000
Pasientsignalanlegg	-1 501 000
09	-6 347 000
Sosial	-6 347 000
Opptrappingsplan nye rustilskudd 2020	249 000
Kutt tilskudd gatejuristen	-104 000
Bosettingsbudsjettet	-4 775 000
Innsparing sosialhjelp	-1 717 000
10	-4 000 000
Barnevern	-4 000 000
Innsparing barnevern	-4 000 000
Totalsum	7 218 000

Tiltak som er kommet inn i den politiske behandlingen er merket «KST:» i oversikten.

Øvrige vedtakspunkter

I tillegg til endringer i talldelen, har Kommunestyret også vedtatt en del forhold av verbal karakter. Noen av disse er lagt til helse- og omsorgsetaten å følge opp. Øvrige punkter er fordelt til andre etater for oppfølging. Verbalpunktene nedenfor henviser til Kommunestyrets budsjettvedtak:

- Karmøy ønsker fortsatt å ta imot flyktninger etter anmodning fra IMDi. Arbeidslivet er en av de viktigste arenaene for å gi flyktningene muligheten til ett nytt og bedre liv. Språkpraksisplasser kan senke terskelen for å komme inn i arbeidslivet.
- Kommunen skal bidra aktivt og ha minimum 15 språkpraksisplasser til rådighet til enhver tid. Det er viktig at språkpraksisplassene blir varierte og fordeles på de ulike etatene. Dette vil tilrettelegge for at enda flere flyktninger lykkes med målet om

god integrering.

- Tiltak psykisk helse: Kommunestyret vedtar å styrke arbeidet med psykisk helse blant ungdom ved å øke resursene til sosialpedagogisk rådgiving og helsesykepleier ved ungdomsskolene. Det avsettes midler fra budsjettpost «nytt tiltak kr 750.000». Denne posten styrkes ytterligere med nytt tiltak «psykososialt skole kr 650.000».
- MO-senter: Brukere og ansatte på MO-senteret har stort behov for bedre lokaler enn det som tilbys i dag. Kommunestyret ber om sak med konkrete planer for drift og finansiering av et nytt MO-senter i løpet av første halvår 2021.
- Familie/helse: Kommunestyret vedtar at Karmøy kommune skal søke å bli deltaker i programmet «Familie for første gang». «Familie for første gang» er et intensivt oppfølgingsprogram for førstegangsfødende som har behov for ekstra støtte under graviditet og i barnets to første leveår. Målet er å forbedre mor og barns helse under svangerskapet, fremme barnets helse og utvikling, og støtte foreldrene i forhold til helse og fremtidig livssituasjon.
- Helse og omsorgsetaten kostnader: Det pågående arbeidet med kontroll på kostnadene i helse- og omsorgsetaten må fortsatt prioriteres høyt. Kommunestyret ønsker oppdateringer via tertialrapportene der milepæler i arbeidet formidles og at det foretas benchmarking med andre sammenlignbare kommuner. Det forventes at administrasjonen håndterer sakskomplekset ved hjelp av egne ressurser.

Gebyrvedtak budsjett 2021

Egenandeler for hjemmebaserte tjenester settes fra 1. januar 2021 til:

457 kroner per time (ved inntekt mellom 2-3 G)

470 kroner per timer (ved inntekt mellom 3-5 G)

563 kroner per time (ved inntekt over 5 G)

Ved inntekt under 2G gjelder egen forskriftsregulert timepris.

Utgiftstaket for egenandeler på hjemmebaserte tjenester settes fra 1. januar 2021 til:

1422 kroner per måned (ved inntekt mellom 2-3 G)

2846 kroner per måned (ved inntekt mellom 3-4 G)

3870 kroner per måned (ved inntekt mellom 4-5 G)

4781 kroner per måned (ved inntekt over 5 G)

Ved inntekt under 2G gjelder eget forskriftsregulert månedstak.

Månedssleie for trygghetsalarm settes fra 1. januar 2021 til 314 kroner.

Egenandel installering/flytting av alarm settes til kr 461.

Følgende priser for andre abonnementsordninger gjelder fra 1. januar 2021:

Full kost: 3068 kroner per måned

Kun middager: 1751 kroner per måned

Husholdningsartikler: 203 kroner per måned
Vask og leie av tøy: 294 kroner per måned
Matsservering dagtilbud/institusjon: 83 kroner

Institusjonsbaserte tjenester reguleres i henhold til statlige forskrifter, og settes til maksimalnivå.

Følgende priser gjelder for egenbetaling / håndteringsgebyr korttidshjelpemidler fra 1. januar 2021 tilkjøring, montering og henting 317 kr egenandel per utlån 3 mnd. 317 kr egenandel per utlån 6 mnd. 636 kr

Transport til eller fra arbeids-/aktivitetstilbud og dagsenter: 57 kroner tur/retur. Det betales for transport uavhengig om en kommer fra eget hjem eller avlastningshjem Transport er inkludert i egenbetalingssatsen for dagtilbud for eldre.



Sakshandsamar: Reidun Kathrin Dahl

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
002/21	Eldrerådet	19.01.2021
	Formannskapet	
	Hovedutvalg administrasjon	
	Hovedutvalg helse og omsorg	
	Hovedutvalg oppvekst og kultur	
	Hovedutvalg teknisk og miljø	
	Karmøy ungdomsråd	
	Kommunestyret	
002/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021

Handlingsplan for folkehelse 2021-2023

Rådmannens forslag til vedtak:

Karmøy kommunestyre tar «Handlingsplan for folkehelse 2021-2023» til orientering.

Saksutredning

Bakgrunn for saken

I dette saksfremlegget presenteres folkehelsebegrepet, samt påvirkningsfaktorer for helse. Videre kommer en forklaring på hvordan kommunene arbeider systematisk med folkehelsearbeid knyttet opp mot folkehelseloven. Deretter følger syv sentrale prinsipper i det nasjonale folkehelsearbeidet. Til slutt gjennomgås innholdet i "Handlingsplan for folkehelse 2021-2023".

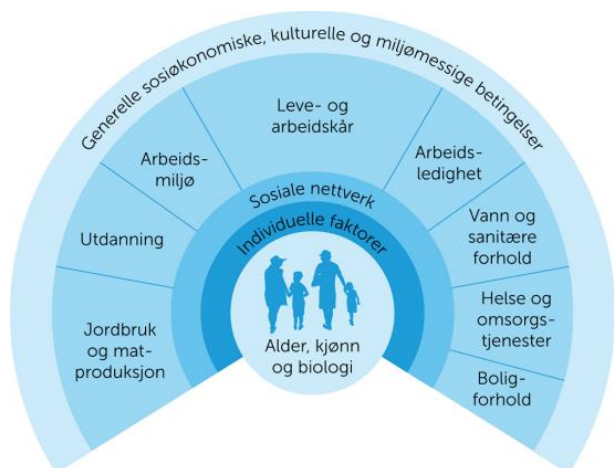
Folkehelse er et bredt og komplekst felt, og det finnes mange tanker om hva folkehelsearbeidet går ut på. Derfor er det viktig å ha med seg nasjonale og regionale føringer, samt sentrale prinsipper i det kommunale folkehelsearbeidet.

Definisjon av folkehelsebegrepet

I følge folkehelseloven (LOV-2011-06-24-29) er folkehelse «befolkningens helsetilstand og hvordan helsen fordeler seg i en befolkning» (§3 bokstav a). Formålet med folkehelseloven er å bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse og utjevner sosiale helseforskjeller. Loven er sektor- og etatsovergripende og gir statlige myndigheter, fylkeskommune og kommune ansvar for folkehelsearbeidet. Bestemmelsene i folkehelseloven er tett koblet mot plan- og bygningsloven. Dette er fordi plan- og bygningsloven legger føringer for forhold der menneskene lever og bor.

God helse skapes der vi lever våre liv; hjemme, på jobb, i barnehage, på skolen, i lag og foreninger og i nærmiljøet. Hver innbygger har selv ansvaret for egen helse, men samfunnet skal legge til rette for gode betingelser. Det skal være enkelt å ta gode valg. Det må altså være en balanse mellom fellesskapets ansvar og den enkeltes ansvar for helse.

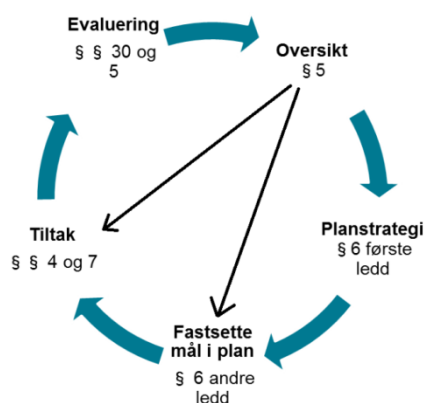
Påvirkningsfaktorene for helse er mangfoldige og overlappende, og kan virke positivt eller negativt på helsen. Dette er illustrert i Dahlgren og Witehead (1991) sin modell nedenfor.



Hvor god eller dårlig helse et menneske har er et resultat av mer enn gener og personlige valg. Modellen illustrerer hvordan samspillet mellom individuelle faktorer og miljømessige faktorer påvirker helsen til den enkelte. Folkehelsearbeid må foregå på alle nivå og sirkler i modellen, men for kommunen som organisasjon er det særlig viktig å fokusere på leve- og arbeidsvilkår som utdanning, arbeid, boforhold, helsefremmende og forebyggende arbeid, samt helse- og omsorgstjenester.

Det systematiske folkehelsearbeidet

Folkehelsearbeidet skal ifølge loven utføres som en langsiktig og systematisk oppgave. Det systematiske folkehelsearbeidet, og forløpet, er illustrert i figuren som vises under. De ulike paragrafene vil kort forklares.



§5 Oversikt: Kommunen skal ha oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorene i befolkningen, slik at kommunen får et tydelig bilde av hva som er de lokale helseutfordringer i den enkelte kommune. Denne oversikten innebærer at kommunen skal utarbeide et system for løpende oversikt over helsetilstanden i befolkningen og at det hvert 4. år skal utarbeides et skriftlig oversiktsdokument. Dette er ivarettatt i Karmøy kommune jf. sak 119/20 i kommunestyret.

§6 Planstrategi: Oversiktsdokumentet skal inngå som grunnlag for kommunens planstrategi.

§7 Fastsette mål i plan: Kommunen skal i planarbeidet fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet som skal gjelde for hele kommunen. Disse skal være egnet til å møte de utfordringene kommunen står overfor. Målsetningen og strategiene som ble utformet er benyttet i "Handlingsplan for folkehelse 2021-2023". I kortversjonen av oversiktsdokumentet (sak 119/20 i kommunestyret) er det utviklet seks strategier/innsatsområder i folkehelsearbeidet for Karmøy kommune.

§§4 og 7 Tiltak: Folkehelseloven pålegger også kommunen å iverksette nødvendige tiltak for å møte utfordringene med de virkemidlene kommunen har. Oversikt over tiltak finnes i "Handlingsplan for folkehelse 2021-2023".

§§ 30 og 5 Evaluering: Kommunene skal evaluere folkehelsearbeidet for å se om det gir ønsket effekt, samt treffer med utfordringsbildet. I folkehelsearbeidet foretas det hovedsakelig kvalitative evalueringer, der behovet tilsier det. I folkehelsearbeidet vil en alltid ta høyde for å evaluere tiltak der det er hensiktsmessig.

Prinsipper i folkehelsearbeidet

I handlingsplan for folkehelse 2021-2023 er det beskrevet syv prinsipper som er sentrale i det nasjonale folkehelsearbeidet, disse er kort beskrevet her:

- **Utjevning av sosiale forskjeller:** Det finnes systematiske forskjeller i helse mellom sosioøkonomiske grupper. Vi ser også en økning i barnefattigdom. Sosial ulikhet i helse handler ikke kun om en særlig utsatt gruppe, men ulikhetene er fordelt fra minst gunstig til mest gunstig gjennom hele befolkningen, ulikhetene følger en sosial gradient. Det betyr at jo høyere sosioøkonomisk status, jo bedre helse har en. Et av de viktigste målene i folkehelsearbeidet er å redusere disse ulikhetene.
- **Helse i alt vi gjør:** Det kommunen foretar seg på alle nivåer har en helsemessig betydning. Kunnskap om helsetilstand og påvirkningsfaktorer skal være utgangspunkt når planer og tiltak blir utviklet og iverksatt i alle kommunens sektorer.
- **Bærekraftig utvikling:** En skal legge til rette for en samfunnsutvikling som sikrer grunnleggende behov over tid. Vi må ta vare på de ressursene vi har i dag, uten å ødelegge for fremtidige generasjoners muligheter til å dekke sine behov.
- **Føre-var:** Føre-var prinsippet reduserer kravet om vitenskapelig sikkerhet før iverksetting av tiltak. Dette går ut på å gripe inn før det oppstår helseskade. I planleggingen av et helhetlig folkehelsearbeid skal vi altså være føre-var når det gjelder tiltak for å fremme god helse og redusere risiko for helseskade.
- **Medvirkning:** Det at mennesker får delta aktivt til fellesskapet ut fra egne ressurser og muligheter bidrar til tilhørighet. Det skal legges til rette for bred medvirkning i folkehelsearbeidet.
- **Universelle strategier:** Tiltak rettet mot hele befolkningen har større effekt på folkehelsen enn tiltak rettet mot små grupper med høy risiko. En betingelse for at en slik universell tilnærming skal ha god effekt er at tiltakene treffer de med størst behov.
- **Tidlig innsats:** Grunnlaget for god helse dannes tidlig i livet. Det er bærekraftig å prioritere innsats

tidlig i livet. Viktige oppvekstarenaer for barn og unge er familien, barnehage/skole, samt frivillige lag og foreninger.

Innholdet i planen

En av våre viktigste samfunnsressurser er en befolkning som trives og har god helse. Handlingsplan for folkehelse gjelder for alle innbyggerne i Karmøy kommune, noe som betyr at en rekke aktører må involveres for å nå planens målsettinger. Det handler om å utvikle lokalsamfunn som fremmer helse og livskvalitet, og utjevne sosiale forskjeller i helse. Vi er nødt til å skape gode oppvekst- og levekår med sunne levevaner i et trygt og inkluderende samfunn.

Formålet med planen:

1. Være Karmøy kommunes retningsgivende handlingsplan for felles forståelse av det brede folkehelsearbeidet i organisasjonen.
2. Å inspirere samfunnet i utviklingen av et inkluderende og helsefremmende samfunn for alle.

Oversiktsdokumentet «Oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorer 2020», samt kortversjonen, danner grunnlaget for denne handlingsplanen. Handlingsplanen beskriver hvordan vi ut fra kunnskapen vi får fra oversiktsarbeidet setter i verk retningsgivende tiltak som skal påvirke faktorene i en positiv retning. Handlingsplan for folkehelse 2021-2023 bygger på tidligere planer. Handlingsplanen har vært sendt ut til folkehelseforum og andre relevante aktører for uttalelser og innspill. Den inneholder konkrete tiltak og innsatsområder innen folkehelsearbeidet i Karmøy kommune.

Tiltakene i handlingsplanen er i tråd med utfordringsbildet og overordnet målsetning for folkehelsearbeidet som inngår i kommuneplanens samfunnsdel. Overordnet målsetning er: «Alle skal bo og leve i helsefremmende lokalsamfunn – med særlig fokus på barn og unges oppvekstsvilkår». Den overordnede målsetningen er igjen brutt ned til følgende innsatsområder:



Folkehelsearbeidet skal etter folkehelseloven være systematisk og langsiktig. Handlingsplanen for folkehelse gjelder derfor fra 2021 til 2023, og vil rulleres hvert 4. år slik at oversiktsarbeidet kan legges til grunn for planen. Samtidig kan det forekomme endringer i tråd med den løpende oversikten som kommunen skal utarbeide. Disse endringene vil ivaretas ved at justeringer av handlingsplanen gjennomføres hvert 2. år. For at tiltakene skal kunne gjennomføres avhenger det av at de årlige budsjettene hos kommunen og fylkeskommunen opprettholdes. 2020 var et år preget av

pandemi, noen tiltak ble derfor ikke fullført som planlagt.

Handlingsplanen med tiltak knyttet opp mot de seks innsatsområdene ligger vedlagt.

Rådmannens vurdering

Folkehelse er et satsningsområde for Karmøy kommune. Loven gir rådmannen og hele kommunen plikt og ansvar til bl.a. å tenke «helse i alt vi gjør», ha løpende oversikt over helsetilstanden, utarbeide et skriftlig oversiktsdokument hvert fjerde år og sette inn tiltak i tråd med utfordringene og evaluere disse. «Handlingsplan for folkehelse 2021-2023» viser en oversikt over tiltak for å løse noen av utfordringene i Karmøy kommune.

Rådmannen anbefaler at kommunestyret gir sin tilslutning til at handlingsplanen legges til grunn for det videre arbeidet innenfor dette omfattende saksfeltet.

Vedlegg:

Handlingsplan folkehelse 2021-2023



Sakshandsamar: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
003/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021
	Kommunestyret	

Årsmelding 2020 - Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne

Rådmannens forslag til vedtak:

Karmøy kommunestyre tar vedlagte årsmelding 2020 for råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne i Karmøy til orientering.

ÅRSMELDING RÅD FOR MENNESKER MED NEDSATT FUNKSJONSEVNE 2020

Medlemmer i råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne 2019 - 2023:

Kjell Inge Bringedal (NHF), leder
Aina Budal (Ap), nestleder
Bente Tjøsvoll (FrP)
Johnny Stangeland (KrF)
Eivind Nordbø (H)
Elena Daniela Trifan (Blindeforbundet)
Lars Gunnar Oma (NFU)

Varamedlemmer:

Tove M. Knutsen (H)
Nina Lønning Førland (SV)
Maria Fagerland (Ap)
Stein Kåre Mannes (KL)
Stein B. Tangen (BIO)
Arne Olav Hope (SAFO)
Barbro Helgesen (ADHD)
Karin Husebø (BIO)

Rådets sekretariat

sekretariat for rådet og Elin Vikene møtte som sekretær.

Formannskapskontoret er

Antall møter og saker

Rådet hadde 6 møter og det ble behandlet 37 saker i tillegg til saker som ble tatt opp på eget initiativ.

Ett av møtene ble avholdt på EKTA aktivitetssenter, to på rådhuset og tre møter ble avholdt digitalt på Teams (28.04., 09.06. og 01.12.2020).

Oversikt over hvilke instanser som har sendt rådet saker

Saker til råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne bør komme fra administrasjonen i alle etatene, men sakene kommer stort sett fra helse- og omsorgsetaten og noen få fra oppvekst og kultur og teknisk. Rådets møter ble derfor lagt til kvelden før møtene i hovedutvalg helse og omsorg for å få flest mulig saker til behandling og å kunne uttale seg i tide. Rådets saksprotokoller/uttalelser følger sakene til eventuell videre politisk behandling.

Teknisk etat sender reguleringsplaner/reguleringsendringer til leder slik at leder/rådet har mulighet for å uttale seg.

På enkelte møter har administrasjonen eller andre orientert om aktuelle tema:

28.01.2020:

Orientering på og om EKTA aktivitetssenter, Veia ved avd.leder May Elise Tennefoss Sørbo og virksomhetsleder Mona Kvale Vikingstad.

28.04.2020:

Kommunalsjef helse og omsorg deltok og orienterte/svarte på spørsmål om sakene til behandling.

13.10.2020:

Leder Marit Elin Hansen orienterte om ernæring og opplæring i miljøarbeidertjenesten og brukermedvirkning/samarbeid med de pårørende. Videre orienterte virksomhetsleder bestillerkontoret Torunn Ellingsen om brukerbetaling innen BPA - egenandel for praktisk bistand jf spørsmål i forrige møte.

01.12.2020:

Ingeniør på byggforvaltning Mersad Ajkunic orienterte om universell utforming i eksisterende kommunale bygg og eiendomssjef Arvid Eikeskog om universell utforming i nybygg jf spørsmål i forrige møte. Rådet ønsker plan tilsendt og leder av rådet inviteres i stabsmøte.

Saker/spørsmål/henvendelser rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne har tatt opp på eget initiativ:

28.01.2020:

-Rådet ønsker orientering om rus- og psykiatritjenesten (ROP) i neste møte.

-Rådet stilte spørsmål om 24-timers regel sykehjemsplass etter sykehusopphold.

28.04.2020:

-Rådet foreslo to tilleggspunkter i sak LOKALISERING AV NY SKOLE I VEAVÅGEN:

3.Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne forventer å bli tatt med i hele prosessen fra planlegging til ferdigstilling og må få være med i prosjektgrupper, ikke bare i referansegrupper.

4.Tomtevalget i rådmannens innstilling gjør det mer sannsynlig at bygget og uteområdene møter kravet til universell utforming.

-Rådet ønsker at det skal bli gjennomført brukerundersøkelser i forbindelse med

BPA i forhold til bestillerkontoret etter at det har framkommet opplysninger om at enkelte føler seg dårlig behandlet.

Bofellesskap da det virker som det er lite rom for enkelte brukere å komme seg ut og stiller spørsmål om det er for lite personell. Brukerundersøkelse for både brukere og personell.

Oversendt kommunalsjef helse og omsorg.

09.06.2020:

Rådet stilte spørsmål om egenandel for taxi fra hjem til arbeid og retur og forventer svar til høsten.

01.09.2020:

-Rådet viste til oppslag i Haugesunds Avis og sosiale medier vedrørende "lørdagskos" og ber om en orientering om ernæring og opplæring i miljøarbeidertjenesten. Ønsker også orientering om hvordan dere jobber med brukermedvirkning og samarbeid med pårørende.

Ber om orientering i neste møte.

-Rådet viste til brukerbetaling innen BPA - egenandel for praktisk bistand.

Ber om orientering i neste møte.

-Rådet etterlyste status i sak om 6 private omsorgsboliger i Skudenes.

Ber om orientering i neste møte.

13.10.2020:

-Leder viste til at han hadde stilt spørsmål i mail til kommunalsjef helse og omsorg om Augustehuset var tilgjengelig for alle.

Kommunalsjefen opplyste at Augustehuset var for funksjonsfriske demente.

-Rådet etterlyste orientering om universell utforming i kommunale bygg.

Eiendomssjef Arvid Eikeskog inviteres til å orientere om dette i neste møte.

01.12.2020:

-Budal orienterte om at hun hadde fulgt opp spørsmål rundt fjerning av BPA-egenandel og hva de hadde gjort i Notodden kommune. Der hadde de brukt mye tid på at både administrasjon og lokale politikere skal få kunnskap om ordningen og skal blant annet ha et webinar med Geir Lippestad.

Rådet drøftet om dette kunne være en arbeidsmetode også i Karmøy og ønsker å ta dette temaet opp igjen etter jul.

-Rådet synes det er særlig uheldig at eldre som er tildelt korttidsplass, mister dette nå i koronatiden og at det er helseutfordringer på tvers i hele kommunen. Dei eldre har mista svært mye. Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne ber om et notat fra kommunalsjef helse og omsorg hvor det opplyses hvor mange eldre som har mistet korttidsplasser/dagplasser i koronatiden og om de har fått et alternativt tilbud.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevnes budsjettinnspill 2021, 01.09.2020:

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne anbefaler at følgende prioriteres i budsjett 2021:

-Universelt utforming av veien til Bukkøy

-Varmtvannsbasseng 34 grader

-Nok boliger med bemanning.

01.12.2020:

Rådet sendte følgende uttalelse til gruppelederne, kommunestyret, rådmannen, budsjettsjef og kommunalsjef helse og omsorg i forbindelse med sak HANDLINGSPROGRAM 2021-2024 MED ÅRSBUDSJETT OG ØKONOMIPLAN:

Vedrørende egenandel på transportutgifter for funksjonshemma

I følge rådmannens forslag skal prisen på transport til og fra arbeids/aktivitetstilbud harmoniserast (eldre og funksjonshemma). Me meiner det er urimeleg då dei utviklingshemma må leva med så høge transportkostnader eit heilt aktivtets/yrkesliv. Men dei er avhengige av slik transport 5 dagar i veka. Dei eldre har hatt eit langt yrkesliv utan å vera avhengig av slik dyr transport, men må betala for dei få dagane dei skal på aktivitetssenteret. Me meiner difor det må vera ulik betaling for eldre og funksjonshemma. Elles synes me ein auke frå 41 til 57 kroner slik det er foreslått, er mykje. Det er ein

auke på nesten 40%.

Skal det harmoniserast, bør det vera med det å ta buss. Dei som ikkje kan ta buss på eiga hand, er avhengig av drosje for å koma på aktivitetssenteret/arbeidsplassen. Dei bør ha eit likeverdig tilbod med dei som tek buss. Det bør harmoniserast med kollegaene som tek buss. Månadskort på buss kostar 300 kroner for honnør, medan det å ta drosje kostar ca 1200 kroner om prisen blir 57 kroner tur/retur.

Befaringer og studieturer gjennomført i 2020:

Det var befaring på og orientering om EKTA aktivitetssenter på møtet den 29.01.2020 og møtet ble også avholdt der.

Deltakelse på kurs, konferanser eller arbeidsgrupper mm:

Leder og nestleder er involverte i flere arbeidsgrupper.

Vurdering av rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevnes påvirkningskraft:

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne har god anledning til å ta opp saker på eget initiativ og til å stille spørsmål til administrasjonen. Rådets møteprotokoller legges ut på kommunens nettsider. Leder får tilsendt reguleringsplaner. Rådets leder blir invitert sammen med hovedutvalg helse og omsorg i forbindelse med arbeidsmøter.

Årsmeldingen behandles som egen sak i kommunestyret.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne innsjutt til budsjett behandles i første møte etter sommerferien og sendes rådmann, budsjettssjef, hovedutvalg helse og omsorg og legges på kommunens nettside under budsjett sammen med andre innsjutt og budsjettartikler mm.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne har opprettet følgende faste representanter til diverse brukarutvalg mm:

Fast brukarrepresentant: Kjell Inge Bringedal, leder

Vararepresentant: Aina Budal, nestleder

På bakgrunn av ovennevnte vurderes det slik at råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne har reell påvirkningskraft.



Dato:
07.01.2021
Arkivsak-ID.:
21/127
JournalpostID:
21/905

Sakshandsamar: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
004/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021

Samlesak for referatsaker

Underliggende saker:

001/21, Tilsyn - oppfyllelse av vedtak

Vedlegg:

Protokoll - Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne - 01.12.2020



Dato:
18.12.2020
Arkivsak-ID.:
20/5640
JournalpostID:
20/63748

Sakshandsamar: Bodhild Eriksen

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
	Hovedutvalg helse og omsorg	
002/21	Formannskapet	25.01.2021
001/21	Eldrerådet	19.01.2021
001/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021
	Kommunestyret	

Tilsyn - oppfyllelse av vedtak

Vedlegg:

AcosSvarInn.xml



KARMØY KOMMUNE

Dato:
13.01.2021
Arkivsak-ID.:
21/127
JournalpostID:
21/2034

Sakshandsamar: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann:

Saksnr.	Utval	Møtedato
005/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	19.01.2021

Samlesak for spørsmål