

REFERAT**Telefon** 38 66 50 00
Direkte 38 66 5013
Fax 38 66 53 99**Møde i:** Regionshandicaprådet

Dato: 13. juni 2016

Dato: 24. maj 2016**Kl.:** 16.00-18.00**Sted:** Regionsgården, Kongens Vænge 2, 3400 Hillerød
Mødelokale H3**Deltagere:** Carsten Hussing – Høreforeningen
Lea Jensen – Danske Blindesamfund
Susanne Tarp – Dansk Blindesamfund
Ole Erling Lærke – Danske Handicaporganisationer Bornholm
Jan Nielsen – DiabetesforeningenSekretariatHelle Hartmann-Madsen
Sengül KöseAfbudAnders Dinsen – ADHD-foreningen
Erik Olsen – Landsforeningen af nuværende og tidligere psykiatribrugere**Indhold**

DAGSORDENSPUNKT 1: GODKENDELSE AF DAGSORDEN	3
DAGSORDENSPUNKT 2: MEDDELELSER.....	4
DAGSORDENSPUNKT 3: DEN SOCIALE VIRKSOMHED I REGION HOVEDSTADEN.....	5
DAGSORDENSPUNKT 4: EVALUERINGSWORKSHOP AF REGIONSHANDICAPRÅDETS ARBEJDE	7
DAGSORDENSPUNKT 5: PLANLÆGNING AF MØDE MED REGIONSRÅDET DEN 14. JUNI 2016	10
DAGSORDENSPUNKT 6: ORIENTERING OM DIALOGMØDE MED PSYKIATRIUDVALGET	11
DAGSORDENSPUNKT 7: ORIENTERING OM SUNDHEDSPLATFORMEN	12
DAGSORDENSPUNKT 8: ORIENTERING OM PLANLÆGNINGEN AF DET NYE HOSPITAL NORDSJÆLLAND.....	14
DAGSORDENSPUNKT 9: OFFENTLIGT DIALOGMØDE MED REGIONSHANDICAPRÅDET I HALSNÆS KOMMUNE.....	17

DAGSORDENSPUNKT 10: ARBEJDSPLAN	18
DAGSORDENSPUNKT 11: EVENTUELT	19

Den 24. maj 2016

Regionshandicaprådet

DAGSORDENSPUNKT 1: Godkendelse af dagsorden

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Gensidig præsentation. Regionshandicaprådet har fået nyt medlem, Jan Nielsen, fra Diabetesforeningen.

Dagsorden for mødet blev godkendt.

DAGSORDENSPUNKT 2: Meddelelser

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Formanden Lea Jensen gav følgende meddelelse:

- Regionshandicaprådets dagsordener og referater skal ligge på regionens hjemmeside. Administrationen vil fremadrettet sørge for at disse kommer på hjemmesiden.
-

DAGSORDENSPUNKT 3: Den Sociale virksomhed i Region Hovedstaden

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. At orienteringen tages til efterretning.
-

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionshandicaprådet har ønsket en orientering om den Sociale Virksomheds opgaver, tilbud og målgrupper.

SAGSFREMSTILLING

Den Sociale Virksomhed løser opgaver på det højt specialiserede social- og specialundervisnings-område. Virksomheden har ansvaret for at drive og udvikle 20 tilbud, der omfatter bo- og dagtilbud, rådgivning og specialundervisning, behandling og rehabilitering, herberger og krisecentre, kommunikationscenter samt sikrede afdelinger for unge kriminelle. 5 af disse tilbud er selvejende tilbud.

Målgrupperne er børn, unge og voksne, der – på grund af handicap, psykisk sygdom og/eller sociale problemer – har behov for en specialiseret social indsats for at kunne opretholde en hverdag med høj livskvalitet og mulighed for udvikling.

Den Sociale Virksomheds kerneopgave er at drive og udvikle de regionale sociale tilbud, så beboere og brugere får ydelser af høj kvalitet, samtidig med at opgaven løses så effektivt som muligt.

Den specialiserede socialopgave løses for kommunerne og sker inden for rammerne af den fælles kommunale og regionale rammeaftale på det sociale område, regionens strategi (Fokus og Forenkling), den fælles regionale platform for det specialiserede socialområde herunder regionernes kvalitetsmodel på det sociale område samt Socialtilsynets kvalitetsmodel.

Driften af de regionale tilbud finansieres af kommunerne og er reguleret af rammeaftalen, hvor kapacitet og behov for pladser samt fælles udviklingstiltag, styringsprincipper og takstudvikling bliver aftalt.

Virksomheden har ca. 1.600 medarbejdere og et årligt budget på ca. 800 mio. kr. På mødet vil direktør i Den Sociale Virksomhed, Søren Bech, fortælle mere konkret om virksomhedens opgaver, tilbud og målgrupper.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Søren Bech, direktør i Den Sociale Virksomhed, holdt oplæg om virksomhedens opgaver, tilbud og målgrupper. Under oplægget fremkom bl.a. følgende drøftelser:

- Den Sociale Virksomhed skal leve op til kvalitetsstandarder, der er fastsat af en national model. Tilsynsmyndigheder, fx Frederiksberg Kommune, har til opgave at tjekke om hvorvidt virksomheden lever op til disse kvalitetsstandarder.
- De enkelte kommuner er forpligtet til at leve op til den nationale kvalitetsmodel som de nationale tilsyn følger.

Film om Den Sociale Virksomhed kan ses via dette link:

<https://www.densocialevirksomhed.dk/om-os/video-fra-tilbuddene/Sider/default.aspx>

Conni Christiansen, chefkonsulent i Enhed for tværsektoriel udvikling i Region Hovedstaden, fortalte om Rammeaftalen for 2017. Tids- og procesplanen for Rammeaftalen er følgende:

- Et udkast til Rammeaftale 2017 vil foreligge den 22. juni 2016, efter at den har været behandlet i KKR Hovedstaden, hvorefter den skal behandles politisk i Region Hovedstaden.
- Regionshandicaprådet vil få Rammeaftalen 2017 til høring ultimo juni 2016, med en høringsfrist den 30. august 2016.

Oplæg om Den Sociale Virksomhed og rammeaftale er vedlagt referatet.

DAGSORDENSPUNKT 4: Evalueringsworkshop af Regionshandicaprådets arbejde

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. At Regionshandicaprådet gennemfører evaluering af rådsarbejdet til dato.
-

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Det fremgår af Regionshandicaprådets kommissorium, at der skal udarbejdes en årlig redegørelse til Regionsrådet. På møde den 8. marts 2016 aftalte Regionshandicaprådet, at gennemføre en årlig evaluering af handicaprådets virke.

SAGSFREMSTILLING

Regionshandicaprådet (RHR) har eksisteret i ca. et år og på mødet afholdes en workshop, der skal afdække rådsmedlemmernes erfaringer med rådsarbejdet og repræsentation samt forventninger til fremtiden. Sengül Köse og Kirsten Granhøj faciliterer workshoppen.

Workshoppen har tre omdrejningspunkter:

1. **Individuelt:** Dine forventninger og erfaringer til rådsarbejdet. Giver det mening og svarer det til den forventning, du havde til rådsarbejdet inden du startede – og hvad forventer du dig/ønsker dig i forhold til den kommende tid.

Her vil vi komme ind på følgende spørgsmål:

- *Hvad fik dig til at melde dig ind i Regionshandicaprådet?*
- *Hvad er det bedste ved at være en del af Regionshandicaprådet?*
- *Hvad giver det dig personligt at være med?*
- *Hvilke områder motiverer dig allermost for i rådet?*

2. **Resultater – effekten af Regionshandicaprådets arbejde:** Hvordan afspejler rådets arbejde (høringssvar, deltagelse i dialogmøder mv) sig konkret.

Her vil vi komme ind på følgende spørgsmål:

- *Hvilken effekt søger du at opnå gennem rådet?*
- *Hvilken effekt oplever du, at Regionshandicaprådet opnår?*
- *Får du tilfredsstillende tilbagemeldinger på effekterne af rådets arbejde?*
- *Hvilke barrierer oplever du for at opnå større effekt?*

3. **Regionshandicaprådets funktion (arbejdsform, omfang, ambitionsniveau):** Er vi godt nok ”klædt på” og giver vi hinanden tilbagemeldinger og nødvendig støtte.

Her vil vi komme ind på følgende spørgsmål:

- *Hvordan kan I støtte hinanden bedre i rådet?*
- *Er du godt klædt godt nok på til arbejdet i Regionshandicaprådet?*

- *Understøtter arbejdsformen dine forventninger og ambitioner for Regionshandicaprådet?(omfanget af læsestof, placering af møder, diæter etc.)*

Det foreslås, at konklusioner fra evalueringsworkshoppen indskrives i den årlige rapportering til regionsrådet. Jf. dagsordenspunkt 5.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Her følger en opsummering af de centrale drøftelser på workshoppen:

Individuelt:

Medlemmer af RHR gav hver især udtryk for deres bevæggrunde og motivation for at gå ind i Regionshandicaprådet. Her blev især interessen for at fremme bedre muligheder og kunne gøre en forskel for personer med funktionsnedsættelser i regionen fremhævet. Dernæst giver rådsarbejdet mulighed for at få indflydelse på regionens initiativer og beslutninger, der vedrører borgere med handicap.

Interessen for at fremme den brede forståelse af tilgængelighed blev fremhævet som et centralt fokusområde. Medlemmerne udtrykte endvidere muligheden for at definere rådsarbejdet, i tæt dialog og samarbejde med forvaltningen og det politiske system i regionen, som også en vigtig parameter for at deltage i Regionshandicaprådet.

Som medlem i RHR fås viden og erfaring om regionens arbejde, som ifølge medlemmerne kan bruges i andre sammenhænge, fx i de kommunale handicapråd og Danske Handicaporganisationer. Generelt udtrykte medlemmerne af RHR stor tilfredshed med samarbejdet i rådet, herunder at der eksisterer et fælles ansvar og fællesskab for at udvikle Regionshandicaprådet.

Resultater:

Rådet drøftede formålet med Regionshandicaprådets arbejde. Det handler i første omgang om at synliggøre og skabe bevidsthed om eksistensen af rådet i Region Hovedstaden. Dertil blev det bemærket, at der er tale om et nyt handicapråd som har eksisteret i et år. Regionshandicaprådet vil arbejde videre med at definere rådets målsætning.

Samarbejdet mellem Regionshandicaprådet og forvaltningen opfattes tilfredsstillende – både i det løbende samarbejde omkring sekretariatsbetjeningen af rådet og i forhold til dialog og udvikling af nye handicappolitiske initiativer, hvor rådet inddrages og samarbejder med embedsmænd fra forskellige dele af forvaltningen. Hertil inddrager rådet relevante embedsmænd og medarbejdere ad hoc, når rådet skal drøfte særlige faglige sager eller besvare høringer. Medarbejdere har bidraget ved at redegøre for sager og/eller skulle svare på spørgsmål for uddybning.

Sekretariatsbetjeningen er et vigtigt bindeled mellem regionens forskellige forvaltninger og Regionshandicaprådet. Administrationen skal fortsat arbejde på at opfange, hvad der rører sig i regionen – på tværs af sektorer – og hvilke emner (store som små beslutninger), som kan være relevante at sætte på rådets dagsorden.

Regionshandicaprådet planlægger deres arbejde over en længere periode og udarbejder en årsplan med de fokuspunkter eller temaer, det ønsker at prioritere i det kommende år. Årsplanen bliver løbende vurderet og justeret af rådet.

Det anbefales, at dagsordener og referater fra Regionshandicaprådets møder fremgår på regionens hjemmeside. På denne måde synliggøres rådets arbejde.

Som udgangspunkt anbefales at der kontinuerligt afholdes møder i rådet, så den brede dialog fastholdes. På den måde sikrer man også, at de fleste sager er aktuelle, og Regionshandicaprådet kan nå at udtale sig på et hensigtsmæssigt tidspunkt. Det er aftalt, at mødefrekvensen sættes op til 6 møder om året samt at møderne starter kl. 17.

Regionshandicaprådet besvarer høringer fra regionen om en række initiativer, som har betydning for mennesker med handicap. Rådet har dermed indflydelse på såvel regionens arbejde i bred forstand og på spørgsmål af overordnet karakter som på forhold, der har betydning for handicappedes hverdag. Administrationen vil arbejde på at give rådet en tilbagemelding på de afgivne høringssvar.

Regionshandicaprådets funktion

Ifølge rådsmedlemmerne er tillid, etablering af dialog og erfaringsudveksling centralt for rådets funktion. Disse vil styrke rådets arbejde for at blive inddraget i regionens beslutninger, som har betydning for borgere med handicap.

Opsamlingen på workshoppen sendes ud til medlemmer til kommentering, hvorefter den vil indgå i den årlige redegørelse af Regionshandicaprådets arbejde i 2015-2016.

DAGSORDENSPUNKT 5: Planlægning af møde med regionsrådet den 14. juni 2016

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **At** Regionshandicaprådet drøfter forslag til planlægning af mødet med regionsrådet og udkast til årlig redegørelse af Regionshandicaprådets arbejde.
-

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der er planlagt et møde mellem Regionshandicaprådet og regionsrådet den 14. juni 2016 kl. 14.00-15.30. I den forbindelse foreslås, at Regionshandicaprådet drøfter, hvad man har af ønsker til indhold af mødet.

SAGSFREMSTILLING

Som forberedelse til dette møde, har administrationen udarbejdet vedhæftede udkast til årlig redegørelse af Regionshandicaprådets arbejde (bilag 1).

Det indstilles, at den årlige redegørelse af Regionshandicaprådets arbejde udgør en del af dagsordenen til mødet med regionsrådet. Det foreslås endvidere, at konklusioner fra evalueringen af Regionshandicaprådets arbejde i 2015-2016 (jf. dagsordenspunkt 4) skrives ind i den årlige redegørelse.

På mødet vil der være en kort præsentation ved regionsrådsformand, Sophie Hæstorp Andersen (det er pt. under afklaring, om formanden har mulighed for at deltage). Tilsvarende foreslås, at formanden for Regionshandicaprådet, Lea Jensen, giver en præsentation af Regionshandicaprådet og dets arbejde til dato.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Regionshandicaprådet drøftede planlægning af mødet med regionsrådet og udkast til den årlige redegørelse. Til den årlige redegørelse fremkom følgende bemærkninger:

- Dato for afholdelse af rådets konstituerende møde indsættes i redegørelsen.
- Forkortelsen "RHR" skal forklares og konsekvensrettes i redegørelsen.
- Workshop om 'Kvalitetsarbejdet i Region Hovedstaden i lyset af det nationale program' indsættes i redegørelsen.

Det er aftalt, at Carsten sender skriftlige bemærkninger vedr. redegørelsen til administrationen.

DAGSORDENSPUNKT 6: Orientering om dialogmøde med Psykiatriudvalget

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

2. At orienteringen tages til efterretning.
-

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der gives en mundtlig tilbagemelding fra dialogmødet med Psykiatriudvalget, afholdt 27. april 2016.

SAGSFREMSTILLING

Den 27. april 2016 afholdte Regionshandicaprådet dialogmøde med Psykiatriudvalget og medlemmer af Patientinddragelsesudvalget.

Følgende tre temaer var omdrejningspunktet for mødet:

- Udredningsretten inden for psykiatrien
- Arbejdsdeling mellem regionen og kommunerne på det psykiatriske område
- Recovery-tilgangen inden for psykiatrien

På mødet var der oplæg fra Martin Lund, direktør i Region Hovedstadens Psykiatri, og Mette Vaaben Mortensen, direktør i Ballerup Kommune.

Fra Regionshandicaprådet deltog flere medlemmer. Lea Jensen, formanden for Regionshandicaprådet, vil give en mundtlig tilbagemelding fra dialogmødet.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Formanden, Lea Jensen, orienterede kort om dialogmødet med Psykiatriudvalget.

Generelt var medlemmerne af RHR positive stemte for dialogmødets form og indhold, herunder for brugen af eksterne oplægsholdere.

DAGSORDENSPUNKT 7: Orientering om Sundhedsplatformen

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. At regionshandicaprådet tager orienteringen til efterretning

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Administrationen finder det relevant, at regionshandicaprådet får en orientering om Sundhedsplatformen.

SAGSFREMSTILLING

Alle hospitaler i Region Hovedstaden og Region Sjælland introducerer Sundhedsplatformen i perioden 2016-2017. Dermed kommer hospitalernes IT op på internationalt topniveau, så personalet lettere kan tilrettelægge et sammenhængende behandlingsforløb af høj faglig kvalitet.

Sundhedsplatformen træder i stedet for regionernes nuværende patientjournaler og erstatter op mod 30 forældede og usammenhængende it-systemer. Sundhedsplatformen er dog meget mere end blot et nyt it-system eller en ny patientjournal. Det er en ny måde at organisere arbejdet på, så behandlingen bliver bedre, og patienternes behov og ønsker i højere grad styrer forløbet.

Der er tale om en meget omfattende og flerårig forandringsproces, før alle hospitaler er koblet på Sundhedsplatformen, og den fælles patientjournal kan udnyttes fuldt ud og bidrage til sammenhængende behandlingsforløb på tværs af hospitalerne.

Både patienter, pårørende og sundhedspersonalet kan benytte systemet. Sundhedsplatformen skal implementeres på hospitalerne og anvendes af 44.000 ansatte og 2,5 mio. borgere. Sundhedsplatformen indføres på hospitalerne foråret 2016 til udgangen af 2017. Det første hospital er Herlev og Gentofte Hospital som ”går live” den 21. maj 2016.

Sundhedsplatformen gør det lettere for patienten at spille en aktiv rolle i behandlingen. Patienten kan følge sin behandling både før, under og efter behandlingsforløbet på hospitaler. For patienterne er det en stor fordel, at informationerne om deres behandlingsforløb er samlet ét sted.

Patienterne får adgang til Min Sundhedsplatform via NemID på pc, tablet og smart-phone. Der vil være link til patienternes adgang på hospitalernes og regionernes hjemmesider, sundhedsplatform.dk og sundhed.dk. Der arbejdes på, at patienterne allerede ved Go-live på Herlev og Gentofte Hospital den 21. maj 2016 i et vist omfang får adgang.

Pårørende og værger, der har fået fuldmagt kan også få adgang til oplysninger. Pårørende til habile patienter vil ligeledes kunne få fuldmagtsadgang. Som udgangspunkt kan forældre (med forældremyndighed) eller værger for børn under 15 år få adgang til oplysninger, der kan dog være undtagelser til dette, jf. sundhedsloves §§ 37 og 38.

For fx klinikere med handicap vil hjælpemidler, inklusiv de indbyggede funktioner for øget tilgængelighed i Windows, kunne anvendes i Sundhedsplatformen. Det kan fx være personlig assistance, forstærkertelefon, iPads/smartphones, og tilpasning af baggrundsfarver for klinikere, der fx har svært ved at læse sort på hvid baggrund.

For borgerne bliver der først gennemført en brugervenlighedstest af den patientvendte del af Sundhedsplatformen, som har specielt fokus på patienter med handicap. Testen har til formål at undersøge, om Digitaliseringsstyrelsens krav til tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse og ordblindhed er opfyldt. Brugervenlighedstest gennemføres løbende i takt med udviklingen af de patientvendte moduler i Sundhedsplatformen. Min sundhedsplatform bliver testet og undersøgt for, om den lever op til Digitaliseringsstyrelsens krav til tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse, bl.a. synsnedsættelse og ordblindhed.

Sundhedsplatformen har været forberedt siden 2014, ved at arbejdsgange, behandlingsforløb og retningslinjer er vurderet, forenklet og standardiseret, så personalet har fået en fælles tilgang. Og moderniseringen fortsætter. Sundhedsplatformen indebærer en flerårig omstilling af arbejdsgange – også efter at der er ’trykket på startknappen’ for Sundhedsplatformen på det enkelte hospital.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Administrationen gav orientering om ”go-live” af Sundhedsplatformen, som fandt sted natten mellem fredag og lørdag d. 20.-21. maj 2016.

Ole bemærkede, at kommunikation om patienten mellem kiropraktor og fysioterapeut ikke foregår hensigtsmæssigt. Administrationen vil undersøge dette nærmere til næste møde i Regionshandicaprådet.

Det er aftalt, at RHR vil få en kort status om Sundhedsplatformen på de kommende møder.

Bilag 2 FAKTA: SUNDHEDSPLATFORMEN

Bilag 3 Sundhedsplatformen løfter behandling

DAGSORDENSPUNKT 8: Orientering om planlægningen af det nye Hospital Nordsjælland.

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. At Regionshandicaprådet tager orienteringen til efterretning
-

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Administrationen finder det relevant, at regionshandicaprådet får en orientering om planlægningen af det nye Hospital Nordsjælland.

SAGSFREMSTILLING

Arbejdet med planlægning af det nye Hospital Nordsjælland ved Favrholm pågår, og nærværende orientering indeholder nyeste situationsplan samt generel information med relevans for Regionshandicaprådet til orientering. Situationsplanen gengives nedenfor, og efterfølgende beskrives de nye ændringer i forhold til tidligere situationsplan.



Det understreges indledningsvis, at den nuværende status er under løbende revidering og ikke endelig. Det bemærkes dog, at administrationen finder det væsentligt at orientere om, grundet de nye ændringer med relevans for Regionshandicaprådet.

I forhold til seneste situationsplan forelagt Regionshandicaprådet er der sket væsentlige ændringer med relevans. Vigtigst er, at hovedindgang og akutmodtagelse (FAM) er spejlet (således at hovedindgangen er mod syd). På kortudsnit nedenfor illustreres det ved at FAM er placeret ved C og hovedindgang nu er placeret ved B.



Tidligere foreløbigt planlagt busholdeplads ved placering A er dermed ikke længere aktuel, og busserne holder nu lige ved hovedindgang B.

Punkterne nedenfor oplister hvilke ændringer dette giver med hensyn til adgangsforhold og øvrige forhold:

- Det forventes at regionale såvel som lokale busser kører ind og ud af området via den østlige vej med stop ved hovedindgangen eller ind og ud af området via henholdsvis den østlige og vestlige vej, også med stop ved hovedindgangen.
- Gang- og cykelstier er kombinerede, og der er lagt særligt vægt på god belysning og belægning på stier. På kombinerede stier vil der være forskellig belægning som adskiller cyklister og gående.
- Der arbejdes med at sikre stikrydsninger hvor det er relevant, i form af for eksempel hævede flader eller indsnævringer med støttepunkter.
- Cykel/gangsti får et mere direkte forløb, med nu under 600 meters gangafstand fra Favrholt St. til hovedindgangen. Den nye ændring betyder også mindsket forventet trafik som gående og cyklende skal passere fra station til hovedindgang.

Af lokalplan nr. 408, som p.t. behandles politisk i Hillerød Kommune, fremgår desuden følgende specifikationer:

Tilgængelighed

Som udgangspunkt skal udearealerne udføres i overensstemmelse med gældende regler (DS 105), for at sikre tilgængelighed for alle. Denne er gengivet nedenfor.

§ 10 Ubebyggede arealer

10.1 Tilgængelighed

For at sikre god tilgængelighed for alle, skal alle adgangs-, opholds- og færdselsarealer udformes i overensstemmelse med kravene i DS 105 "udearealer for alle" eller i tilsvarende senere retningslinjer.

10.11 Befæstelse af veje mv.

Gangstier og kombinerede gang- og cykelstier skal anlægges med fast handicapvenlig belægning.

Yderligere punkter med relevans for Regionshandicaprådet

Afsætning/optagning vil være mulig tæt på hovedindgangen, ved akutmodtagelsen og under hovedbygningen ved de sekundære indgange. Dette er særligt vigtigt for dårligt gående.

I forbindelse med lokalplanarbejdet er der gennemført en analyse på baggrund af registreret behov fra tilsvarende store parkeringsanlæg ved danske hospitaler. Med afsæt heri bliver der 1 handicapparkeringsplads per 45 parkeringspladser – med det nuværende antal ordinære parkeringspladser svarer det til cirka 55-60 handicapparkeringspladser, når hospitalet åbner.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Orientering blev taget til efterretning.

DAGSORDENSPUNKT 9: Offentligt dialogmøde med Regionshandicaprådet i Halsnæs Kommune

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. At Regionshandicaprådet tager stilling til om der skal arbejdes med planlægning af et offentligt dialogmøde i Halsnæs Kommune med deltagelse af Regionshandicaprådets medlemmer.
-

SAGSFREMSTILLING

Formanden Lea Jensen har modtaget henvendelse fra næstformanden for Handicaprådet i Halsnæs Kommune, Gitte Hemmingsen. Henvendelsen drejer sig om afholdelse af et offentligt dialogmøde i Halsnæs Kommune (bilag 4). Formanden har givet Gitte Hemmingsen tilbagemeldingen, at hendes henvendelse vil blive drøftet på Regionshandicaprådets møde den 24. maj 2016. Rådet skal derfor tage stilling til hvilken tilbagemelding, der skal gives til Gitte Hemmingsen.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Administrationen vil undersøge om referater fra møder i RHR sendes til de kommunale handicapråd. Derudover vil administrationen sikre at alle referater lægges ud på regionens hjemmeside.

Regionshandicaprådet besluttede at et offentligt dialogmøde i Halsnæs Kommune ligger udenfor rådets kompetencer og ressourcer. Derfor vedtog rådet at der ikke skal arbejdes med planlægning af et offentligt dialogmøde i Halsnæs Kommune.

Bilag 4 Henvendelse fra Halsnæs Kommune

DAGSORDENSPUNKT 10: Arbejdsplan

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. At regionshandicaprådet drøfter arbejdsplanen og tager stilling til denne.
-

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionshandicaprådet har aftalte, at man på hvert møde vil have arbejdsplanen for rådets arbejde. Arbejdsplanen er dynamisk og kan løbende tilpasses rådets ønsker og indkomne relevante sager.

SAGSFREMSTILLING

Forslag til arbejdsplan forelægges på mødet.

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Regionshandicaprådet drøftede forslag til arbejdsplanen. Det blev aftalt, at tilføje følgende til planen:

- Region Hovedstadens driftmålsstyring 'Fokus og Forenkling'.
- Punktet om 'det nye Steno Diabetes center' flyttes fra mødet i september til december.
- Overgangen fra barn til voksen i sundhedsvæsenet generelt.

Justeret arbejdsplan er vedlagt referatet.

Den 24. maj 2016

Regionshandicaprådet

DAGSORDENSPUNKT 11: Eventuelt

REGIONSHANDICAPRÅDETS BESLUTNING

Ingen yderligere bemærkninger.
