



LÄNSHANDIKAPPRÅDET PROTOKOLL 2014-04-14

Lokal: Linden, Eklundavägen 1, Örebro

Närvarande

Ordinarie ledamöter:

Carina Dahl (S), Britt Alderholm (M), Birgitta Lindahl (Fp), Maria Berdén Evertsson (Mp), Monica Jansson (RTP), Klas-Olof Jansson (SRF), Monica Lindahl (HRF), Carin Fremling (FUB), Bengt Holm (HLLF), Christer Andersson (DHR).

Ersättare som tjänstgör som ordinarie ledamöter:

Barbro Redin (HSO).

Ersättare:

Cecilia Ramstedt (SRF), Anna Sundström (RFA), Bernth Dahlén (HRF), Birgit Ewertsson (DHR), Torbjörn Lindblom (Elöverkänsligas förening).

Regionförbundet:

Adjungerade:

Kerstin Petterson (Arbetsförmedlingen).

Tjänsteman från ledningskansliet:

Anita Ohlson.

Vid protokollet

Anita Ohlson

Justerat den ^{23,4} 2014

Monica Lindahl

Ordförande

§ 182
Mötets öppnande

Monica Lindahl hälsade alla välkomna och förklarade mötet öppnat. Martin Lind, ordf, var bortrest och Monica informerade om att hon som vald till vice ordförande tog över som ordförande för dagens möte.



§ 187
Information från
Arbetsförmedlingen

Kerstin Pettersson, AF, delgav aktuell statistik.
En minskning har skett av andelen personer med
lönebidragsanställning samt OSA-anställning. En ökning har skett av
antalet personer med utvecklingsanställning och trygghetsanställning.

	2014-03	2013-03	Förändr.
SÄRSKILDA INSATSER FÖR PERSONER MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING, Örebro län	2 994	2 845	5,2%
- därav Lönebidrag	1 552	1 717	-9,6%
- därav Offentligt skyddat arbete (OSA)	83	123	-32,5%
- därav Utvecklingsanställning	324	231	40,3%
- därav Trygghetsanställning	995	751	32,5 %
- därav Utvecklingsanställning Samhall	25	23	8,7%
- därav Kulturarvslyftet	15	0	0%

Cecilia Ramstedt har vid tidigare möte med LHR lyft frågan om svårigheterna för personer med synskador att använda de befintliga datorerna i Arbetsförmedlingens direktservice när de besöker Arbetsförmedlingen. Dessa datorer är inte anpassade med till exempel förstoring och talsyntes. Alla har inte råd att skaffa egen dator utan man är hänvisad till de datorer som finns på Arbetsförmedlingen. Kerstin Pettersson informerade om att hon ställt denna fråga till Af-rådgivningen på Arbetsförmedlingens huvudkontor. Hon fick följande svar på sin fråga:

”Myndighetens ansvar för genomförandet av handikappspolitiken är en gemensam fråga för flera berörda sakavdelningar, som finns representerade i en sk tillgänglighetsgrupp. Myndigheten håller på att se över denna fråga.” Detta svar gavs av Marina Hemmingson Af-rådgivning.

§ 188
Information från avd 26
på USÖ

Monica Hagvall är sjuksköterska och hon har de senaste 13 åren arbetat på avd 26. Hon har gjort en intervjustudie med föräldrar till multisjuka barn, alltså barn med flera funktionsnedsättningar. Monica informerade om denna studie.

Barn med flera funktionsnedsättningar är inte en enhetlig grupp. De behöver ofta vård på sjukhus och det blir ofta långa vårdperioder. Det är en ökning av antalet barn med flera funktionsnedsättningar. Orsaken till detta tror Monica kan bero på bland annat att vi i Sverige nu har bättre neonatal vård som gör att fler barn överlever, och på den ökade invandringen. Många av dessa barn kan inte lämnas ensamma.

LÄNSHANDIKAPPRÅDET PROTOKOLL 2014-04-14

Det behövs anpassad kommunikation, personal som barnet känner igen, rutiner och tid.

Dessa barn är ofta inlagda som patienter under långa perioder i sträck och det ställer stora krav på föräldrarna. Idag är det så att föräldrar måste vara hos sina barn på sjukhuset. Personalen på avd 26 tar hand om barnets medicinska omvårdnad men allt annat är föräldrarnas ansvar. Föräldrarna får frukost och kvällsfika på avdelningen men lunch och middag måste de ordna själva. De har tillgång till ett litet kök. Föräldrarna erbjuds enkel-sal eller två-sal. De kan få tillgång till trådlöst nätverk, Wifi, för datorn och tillgång till telefon.

Föräldrarna uppgav i intervjustudien att de befinner sig i en svår balansakt under tiden som de är på avd 26, eftersom de måste vara både vårdare av sitt barn samtidigt som de är beroende av vården. De har en komplex vardag och är kroniskt trötta. De vill vara delaktiga och kunna ta hand om sitt barn på samma sätt som hemma men upplever samtidigt att de blir lämnade med att ta ett alltför stort ansvar. De behöver stöd och möjlighet till att få vila. De behöver avlösning för egna behov. De behöver också stödsamtal.

På avd 26 försöker man arbeta med följande:

- utbildning till personal om föräldrarnas situation,
- att det för varje inlagt barn ska finnas en omvårdnadsansvarig sjuksköterska,
- att se barn och föräldrar som en "enhet",
- att tidigt göra vårdplan för vårdtiden,
- att det ska bli en bättre vårdmiljö för barn med flera funktionsnedsättningar och deras föräldrar vid akuta tillstånd,
- att det ska bli ett bättre och ökat samarbete med personal från korttidsboende som kan avlösa föräldrarna.

Monica berättar att en vision för framtiden är att det ska finnas en mindre enhet för barn som behöver vård under längre tid och som har särskilda behov. Denna enhet ska ha högre personaltäthet än vad som nu finns på avd 26.

Avd 26 är en allmän vårdavdelning för barn mellan 0-18 år. Avdelningen har 24 platser. Om ett barn eller en ungdom blir inlagt på USÖ så kommer det till avd 26, oavsett orsaken till inläggning. Det är både akuta och planerade inläggningar. Det kan handla om till exempel benbrott, astma, diabetes, olycksfall, cancer, epilepsi, buksmärtor och olika typer av operativa ingrepp.



På avd 26 arbetar följande personalkategorier:
undersköterskor, sjuksköterskor, läkare, sjukgymnaster, kuratorer,
dietister, lärare, lekterapeuter och psykolog.

§ 189
SPSM

SPSM står för Specialpedagogiska Skolmyndigheten. Ronnie Pettersson, regionchef, informerade om vad denna myndighet har för uppdrag.

SPSM bildades 2008 genom en sammanslagning av Specialskolemyndigheten och Specialpedagogiska institutet. Huvudkontoret finns i Härnösand. Ronnie berättade att hans ansvarsområde omfattar 6 mellansvenska län med 75 kommuner där det finns cirka 3 500 skolverksamheter från förskolan till vuxenutbildning. De tre större städerna i området är Linköping, Örebro och Västerås.

SPSM arbetar för att barn, unga och vuxna oavsett funktionsförmåga ska få förutsättningar att nå målen för sin utbildning. SPSM erbjuder specialpedagogiskt stöd, undervisning i specialskolor, tillgängliga läromedel och statsbidrag. Stödet som SPSM erbjuder kan handla om individens lärande, pedagogers arbete eller verksamhet och organisation. SPSM:s kompetens ska vara ett komplement till kommunernas och skolornas egna resurser. Förskolor, skolor eller vuxenutbildningar kan alltså vända sig till SPSM för att få råd i specialpedagogiska frågor.

SPSM fördelar statsbidrag till utbildningsanordnare, läromedelsproducenter och i vissa fall till enskilda personer, samt bidrag för att underlätta och utveckla olika studieformer så att de passar alla oavsett funktionsnedsättning. För att stimulera läromedelsproduktion på den kommersiella läromedelsmarknaden finns produktionsstöd som förlag och andra aktörer kan söka. SPSM fördelar 400 miljoner kronor per år i statsbidrag.

SPSM har åtta stycken specialskolor, tre nationella och fem regionala. Dessa specialskolor är alltså statliga och drivs inte kommunalt. Föräldrarna ansöker om att deras barn ska gå i specialskola. Dess skolor tar emot elever som behöver alternativ till den vanliga grundskolan. Skolorna erbjuder också boende och en aktiv fritid till de som inte bor inom pendlingsavstånd till skolan.

I Örebro finns Birgittaskolan med cirka 120 elever. Det är en av fem regionala skolor för elever som är döva eller har hörselnedsättning. Här finns också den nationella specialskolan Ekeskolan för elever med



synnedsättning i kombinationer med andra funktionsnedsättningar. Ekeskolan har mellan 25 och 30 elever. Den nationella specialskolan Åsbackaskolan flyttar i sommar från Gnesta till Örebro. Skolan har mellan 5 och 10 elever. Åsbackaskolan är för elever med hörselnedsättning i kombination med utvecklingsstörning och elever med medfödd dövblindhet. Skolan ska inrymmas i Birgittaskolans lokaler.

För mer information: www.spsm.se

§ 190
Barn- och
ungdomshabiliteringen

Kenneth Karlsson, verksamhetschef på barn- och ungdomshabiliteringen, informerade om deras Neuropsykiatriska team, NP-teamet.

NP-teamet ger utbildning, råd och stöd till familjer med barn och ungdomar med Aspergers syndrom eller annan diagnos inom autismspektrumtillstånd och där barnet/ungdomen är normalbegåvat, alltså inte har en utvecklingsstörning. NP-teamet vänder sig till barn och ungdomar från sju år och fram till dess att ungdomen har avslutat gymnasiet. Geografiskt vänder man sig till hela Örebro län.

Yrkeskategorierna för de som ingår i NP-teamet är sjuksköterska, sekreterare, logoped, psykolog, arbetsterapeut, specialpedagog och kurator.

Barn- och ungdomshabiliteringen (BUH) har sin verksamhet geografiskt indelad. Det finns arbetsteam för de olika länsdelar. Man vill ha en närhetsprincip. När NP-teamet bildades blev det istället ett team för hela länet. Diskussioner om att det behövdes ett NP-team startade redan under 2007 och i slutet av 2010 blev det bestämt att det skulle bli ett sådant arbetssätt. I september 2011 var omorganisationen gjord och då startade den nya verksamheten.

På BUH pågår nu ett utvärderingsarbete för att ta reda på hur satsningen har blivit. Just nu är det 400 stycken enkäter utskickade till de familjer som blev berörda av omorganisationen. Tycker de att blev bättre eller sämre?

NP-teamet har vårdåtagande för drygt 440 barn/ungdomar. Det är dessutom cirka 100 barn/ungdomar som är "vilande". Det innebär att de har varit i kontakt med NP-teamet men anser sig inte behöva regelbunden kontakt just nu, men är välkomna tillbaka när de hör av sig.



NP-teamet har gruppmottagande av nya familjer var tredje vecka för att kunna hålla den förstärkta vårdgaranti, alltså att barnet/ungdomen ska få kontakt inom fyra veckor. För de nya familjerna har man två sådana gruppträffar ganska tätt. För varje barn/ungdom görs en individuell vårdplan.

Exempel på behandlingsinsatser är:

- AST kurs för ungdomar/föräldrar (AST=autismliknande tillstånd),
- Cool kids-Chilled (gruppbehandling för barn/ungdomar med oro och ångest),
- KONTAKT-social färdighetsträning i grupp,
- hygiengrupp,
- ”trygg med tiden”,
- individuella behandlingar-samtal, prata om sin diagnos, och KBT,
- syskongrupp,
- rit och bildprat,
- äta - varför då,
- Komet (kommunikation och samspel),
- förstärkt Komet,
- att vara förälder till barn med AST.

BUH gör inte utredningar för att eventuellt kunna ställa diagnos. Dessa utredningar görs av barn- och ungdomspsykiatrin, BUP, innan de skickar remiss till NP-teamet.

Det finns många utmaningar, till exempel:

- många barn/ungdomar har förutom sin neuropsykiatriska diagnos också psykiatriska påslagningar,
- dubbeldiagnoser ADHD och andra, som kräver medicinsk kompetens,
- de barn och ungdomar som inte går i skolan,
- den förstärkta vårdgarantin,
- det är ett stort remissinflöde, 10-15 per vecka,
- långa behandlingstider.

På BUH:s hemsida kan man gå in och läsa mer om till exempel vad en diagnos inom autismspektrum innebär, om att orka som förälder och om att prata om sin diagnos.

För mer information gå in på landstingets hemsida www.orebroll.se och skriv sedan **NP-teamet** i sökrutan.

LÄNSHANDIKAPPRÅDET PROTOKOLL 2014-04-14

- § 191
Nya frågor/öppen
frågestund
- Bengt Holm informerade om att det finns ett alternativ till den blodförtunnande medicinen Varan, men att det preparatet inte omfattas av högkostnadsskyddet. Bengt framförde önskemål om att LHR:s förtroendevalda ledamöter skulle ta med sig frågan vidare om att även detta preparat skulle kunna omfattas av högkostnadsskyddet.
- Torbjörn Lindblom framförde en uppgift som han fått i andra hand gällande en person med elöverkänslighet som besökt Karlskoga lasarett. På lasarettet bad personen om att få bli undersökt i det undersökningsrum på Karlskoga Lasarett som är elsanerat. Detta blev personen nekad. Personen bad då om att baldakinen skulle användas istället, men även detta nekades. LHR uppmanade Torbjörn att ta denna fråga vidare till nästa möte med Karlskoga samverkansgrupp.
- Carin Fremling informerade om att hon på Vuxenhabilitering hade sett en broschyr om att det ordnades samtalsgrupper för personer med diagnos inom autismspektrat. På hennes fråga om liknande möjligheter ordnades av Vuxenhabiliteringen för personer med till exempel utvecklingsstörning fick hon svaret nej.
- Cecilia Ramstedt undrade om det finns ett tak för patienternas kostnader för hjälpmedel i Örebro läns landsting. Det gör det inte.
- Anna Sundström lyfte frågan om att det vore bra om de personer med diagnos ur autismspektrat som regelbundet åker färdtjänst alltid blir körda av samma chaufför. Att i möjligast mån få möta samma person skapar trygghet.
- § 192
Nästa sammanträde
- Nästa sammanträde är den 2 juni klockan 13.00 – 16.00 i Linden, Eklundavägen 1 i Örebro.
- § 193
Meddelandelista
- Meddelandelistan lades till handlingen.
- § 194
Avslutning
- Ordförande tackade för visat intresse och avslutade mötet.