



Utvalg: Rådet for funksjonshemmede
Møtested: Galleri Martin, Miljøbygget
Dato: 25.04.2013
Tidspunkt: 10:00

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 464 00 200, eller på e-post til postmottak@tana.kommune.no. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Tana, 16. april 2013

Liv Hammer
Leder

Saksliste

Utvalgs- saksnr	Innhold	Lukket	Arkiv- saksnr
PS 1/2013	Godkjenning av innkalling		
PS 2/2013	Godkjenning av saksliste		
PS 3/2013	Godkjenning av protokoll fra møtet den 27.11.2012		
PS 4/2013	Igangsetting av prosess for nytt basseng/utbedring av eksisterende basseng		2012/2775
PS 5/2013	Årsmelding 2012 for Rådet for funksjonshemmede i Deanu gielda/Tana kommune.		2013/837
PS 6/2013	Referatsaker/Orienteringer		

PS 1/2013 Godkjenning av innkalling

PS 2/2013 Godkjenning av saksliste

PS 3/2013 Godkjenning av protokoll fra møtet den 27.11.2012



Saksfremlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Rådet for funksjonshemmede	4/2013	25.04.2013

Igangsetting av prosess for nytt basseng/utbedring av eksisterende basseng

Rådmannens forslag til vedtak

Rådet for funksjonshemmede går inn for at det blir igangsatt prosess for opprustning/nybygg av bassengtilbudet i Tana. Det er et mål at bassenget må oppfylle kravene til universell utforming.

Saksopplysninger

Bakgrunn.

Forholdene ved bassenget i Seida har lenge vært utilfredsstillende. Dette har store konsekvenser for befolkningen som benytter bassenget, men særlig for mennesker med nedsatt funksjonsevne. Disse har et særlig behov for å benytte bassenget i helsefremmende hensikt og det er stor interesse blant funksjonshemmedes organisasjoner til å få fremmet saken.

Det er spesielt atkomst (ute og inne) og garderobeforholdene som er mangelfulle.

I h.h.t. generelle krav til idrettsanlegg (som også gjelder basseng) er *nedsatt bevegelighet* nevnt som et sentralt moment å ta hensyn til ved Universell utforming:

Personer med redusert bevegelsesevne omfatter alle som har problemer med å bevege seg, enten det skyldes sykdom eller skade. Det kan for eksempel være personer med nedsatt eller ingen funksjon i ben, armer eller hender, og også personer med nedsatt hjerte- og lungefunksjon. Aktuelle hjelpemidler for personer med nedsatt bevegelsesevne er krykker, rullator, manuell rullestol eller elektrisk rullestol. Funksjonelle løsninger innebærer:

- Reserverte parkeringsplasser nær inngang
- Fast dekke ute
- Plass og manøvreringsareal for rullestolbrukere
- Slake, trinnfrie stigninger
- Heis mellom etasjer
- Utstyr, innredning og betjeningspanel tilrettelagt for sittende håndtering
- God belysning

Gangatkomst til byggverk med krav til universell utforming skal være trinnfri og ikke ha større stigning enn 1:20.

TEK 10 § 12-4 Inngangsparti

- (1) Inngangsparti skal være godt synlig, sentralt plassert og oversiktlig i forhold til atkomst. Inngangsparti skal være sikkert og enkelt å bruke. Med inngangsparti menes byggverkets atkomstområde ved hovedinngangsdør.
- (2) For byggverk med krav (.....) om universell utforming skal følgende være oppfylt:
 - a) Inngangsparti skal ha belysning slik at inngangsparti og hovedinngangsdør er synlig i forhold til omliggende flater.
 - b) Det skal være et visuelt og taktilt oppmerksomhetsfelt foran hovedinngangsdør.
 - c) Inngangsparti skal være trinnfritt.
 - d) Utenfor hovedinngangsdør skal det være et horisontalt felt på minimum 1,5 x 1,5m. Ved sidehengslede dører gjelder dette utenfor dørens slagradius.

TEK 10 § 12-8. Entre og garderobe.

- (1) For byggverk med krav om universell utforming skal minst 1/10 av garderobene ha betjeningshøyde på maksimum 1,1m.

TEK 10 § 12-9. Bad og toalett.

- (1) I byggverk med krav om universell utforming skal, i etasjer som har bad og toalett, 1/10 og minst ett av disse være universelt utformet i samsvar med følgende:
 - a) Gulv og vegg skal ha synlig fargekontrast til gulv/vegg.
 - b) Størrelse og planløsning skal være slik at det er fri gulvplass til en snusirkel med diameter på minimum 1,5 m foran toalett og minimum 0,9 m fri gulvplass på begge sider av toalett. Toalett skal ha håndstøtte på begge sider.
 - c) Det skal være tilstrekkelig fri plass under servant.
 - d) Dusjene skal være trinnfri og minimum 1,6 m x 1,3 m. Dusjhode skal være høyderegulert og dusjene skal ha veggmontert utstyr.
- (2) I arbeidsbygning skal minst ett bad og toalett i hver etasje oppfylle krav i annet ledd.

Funn inngangsparti.

Det finnes ikke tilrettelagte parkeringsplasser verken ved eller i nærheten av inngang, selv om plassen brukes til parkering til formål for svømmebassenget. Situasjonen beskrives som "farlig" fordi det foretas vilkårlig parkering og dårlig sikt kan medføre at barn og funksjonshemmede i rullestol kan bli påkjørt. Utearealet mangler dessuten tilstrekkelig lys.

Inngangen er utstyrt med 3-trinns trapp på betong, slik at atkomst med rullestol blir betydelig hemmet og det må foretas risikable manøvre for å få løftet opp personer på rullestol.

Inngangsdøren går utover og man er tvunget til å gå et trinn ned i trappen for å få den opp. Dårlig belysning i inngangspartiet gjør at inngangsdør og trapper er lite synlige i forhold til omliggende flater og inngangspartiet mangler visuelle og taktile oppmerksomhetsfelt for synshemmede.

Trapper i inngangspartiet bryter med kravet til trinnfrihet.

Grunnet i smal og trang trapp bryter dette med kravet til minimum 1,5 x 1,5m horisontalt felt.

Funn i entre og garderober.

Entrèn er smal, trang og utstyrt i grålig farge med lite brytning i gulv. Atkomsten til gutte- og jentegarderobene går via to lange, smale trapper. Trappen går 1 etasje ned for gutter og 1 etasje opp for jenter. Garderobene er ikke utformet med minst 1/10 betjeningshøyde på maksimum 1,1 m.

Funn ved bad og toalett.

Her er gulv og vegger utstyrt med synlig fargekontrast. Toalettene er så trange at det ikke er mulig for en hjelper å komme inn og gi nødvendig hjelp. Kravet om fri gulvplass til en snusirkel med minimum avstand foran og rundt toalett er dermed ikke mulig. Det foreligger ikke håndstøtte på begge sider av toalettene. Inngangen til dusjene er utstyrt med terskler og er i tillegg glatte.

De beskrevne forholdene oppfyller ikke kravet om at minst ett bad og toalett i hver etasje skal utstyres som beskrevet i annet ledd.

Dette er bare noen mangler ved forholdene ved bassenget i Seida. Det er stor sannsynlighet for at det finnes brudd i h.h.t. universell utforming.

Vurdering



Saksfremlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Rådet for funksjonshemmede	5/2013	25.04.2013

Årsmelding 2012 for Rådet for funksjonshemmede i Deanu gielda/Tana kommune.

Vedlegg

1 Årsmelding 2012 - Rådet for funksjonshemmede

Rådmannens forslag til vedtak

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Saksopplysninger

Vurdering

Årsmelding 2012
for
Rådet for funksjonshemmede i
Deanu gielda/Tana kommune

1. Rådet

1.1 Rådets sammensetning

Rådet for funksjonshemmede i Tana kommune er sammensatt av 2 politikere og 3 representanter for funksjonshemmedes organisasjoner: Norges handikapforbund avd. Tana og Helsesportslaget IL Forsøk. Disse organisasjonene er de største i Tana og omfatter flere typer funksjonshemninger.

Faste medlemmer:

Liv Hammer (leder)

(fra Norges handikapforbund avd. Tana)

Arne Røberg (nestleder)

(fra Helsesportslaget IL Forsøk)

Lillian L. Walle

(fra Helsesportslaget IL Forsøk)

Personlige medlemmer:

Kjell Roar Johansen

Jonny Bjørklund

Odd Johansen

Politisk valgte medlemmer:

Jan Leonhardsen

Tor Asle Varsi

Politisk valgte varamedlemmer

Jan Oskar Dervo

Heidi Lorentzen

1.2 Rådets mandat

Rådet for funksjonshemmede består av 5 medlemmer med varamedlemmer, hvorav 2 av medlemmene er politiske og valgt av kommunestyret. 3 er valgt blant funksjonshemmedes organisasjoner. Rådet følger den kommunale valgperioden.

Rådet skal jobbe for å fremme saker som har betydning for personer med nedsatt funksjonsevne. Det skal følge målsettingen om full deltakelse og likestilling for funksjonshemmede i samfunnet, jmf. Rundskriv Q-21/2012: "Om lov om råd eller annen representasjonsordning i kommuner og fylkeskommuner for mennesker med nedsatt funksjonsevne m.m.". Arbeidet må rett seg mot tilgjengelig/atkøst, arbeid mot diskriminering på grunnlag av nedsatt funksjonsevne og tjenester for mennesker med nedsatt funksjonsevne.

Rådet skal i sitt arbeid være et rådgivende organ. Det skal avgi råd og uttalelse til saker det får seg forelagt fra administrativ og politisk ledelse i kommunen, og det kan også selv fremme saker. Det skal opptre samlet og ikke ved kontakt mellom enkeltmedlemmer i rådet og kommunen.

Rådet skal holdes løpende orientert om aktuelle saker som er under arbeid i kommunen, og det skal selv opptre aktivt for å få tak i informasjon.

1.3 Definisjon på nedsatt funksjonsevne:

Nedsatt funksjonsevne trenger ikke alltid å medføre hindringer for full deltakelse i samfunnet dersom tilgjengeligheten til offentlige bygninger, transport, kultur- og fritidstilbud m.v. er gode nok.

”Nedsatt funksjonsevne vil seie tap av eller skade på eien kroppsdel eller i ein av kroppsfunksjonane. Det kan til dømes dreie seg om nedsatt rørsle-, syns- eller høyrslfunksjon, nedsatt kognitiv funksjon eller ulike funksjonsnedsetjingar på grunn av til dømes allergi, hjartesykkdommar, lungesykkdommar, nevrologiske sykdommar eller psykiske lidingar.” (Jf St.meld. nr. 40 (2002-2003) .a.o. skal prinsippet om full deltakelse og likestilling inkludere *alle*.

1.4 Sekretariatet.

Sekretariatet er lagt til Informasjons- og serviceavdelingen i kommunen. Sekretærfunksjonen ivaretas pr. tiden av Hjelpetjenesten, mens informasjons- og serviceavdelingen har det totale ansvaret for rådets virksomhet internt og eksternt, og i forhold til økonomi.

1.5 Konferanser/Oplæring.

Rådet ser det som viktig å prioritere opplæring av rådets medlemmer. Det ble i februar tilbudt et kurs for medlemmene i rådet av Rådet for likestilling av funksjonshemmede i Finnmark fylkeskommune. Rådets leder Liv Hammer deltok på dette kurset som ble avviklet i Tromsø 21.02.2012.

Norges handikapforbund gjennomførte en konferanse med Tana kommune 12.12.2012. Etter en kartlegging av tilgjengelighet i Tanabruområdet blant offentlige og private bygg, kom en frem til at av de 16 bygg som ble kontrollert var det kun 2 som ikke var tilrettelagt for tilgjengelighet for funksjonshemmede.

2. Møter

Rådet har i 2012 hatt 3 møter: 21.02.12, 25.09.12 og 27.11.12, og behandlet 18 saker. Det første møtet var et konstitueringsmøte hvor rådet valgte leder og nestleder, samtidig som man gjennomgikk rådets ansvar og roller. I møtet orienterte prosjektleder Brynli Ballari om den forestående Samhandlingsreformen.

I møtet 25.09.12 var ordfører og rådmann invitert til å informere om kommunal virksomhet og hvordan rådet bør/kan jobbe. Ordfører Frank M. Ingilæ og ass. rådmann Kjell Nilssen møtte. De hadde en grei gjennomgang av kommunal organisering og om rådets plass i organisasjonen.

De hadde en rekke tips og inviterte til utstrakt samarbeid for å fremme saker i rådet.

Videre orienterte assisterende rådmann Kjell Nilssen om Universell utforming. Universell utforming er et prinsipp som skal sikre funksjonshemmede og andre god tilgjengelighet i all kommunal planlegging og byggevirksomhet. Dette blir viktig å påse for rådet. Rådet behandlet her sakene: Plan for fortetting av handelssentrum ved Tana bru og utbedring/utbygging av bassenget ved Seida skole. Til førstnevnte sak ble det fremmet uttalelse om markeringer av kanter på gate-/parkeringsplan overfor synshemmede, samt mest mulig asfaltering i stedet for skifter/brøstein. På dette møtet ble det også fremmet forslag til uttalelse angående utforming av bredt nok fortau til den nye Tana bru, og om god tilgjengelighet for alle til rasteplassen under brua.

Til møtet 27.11.12 hadde rådet invitert alle frivillige organisasjoner i Tana til samarbeid for å fremme funksjonshemmedes ønsker og behov, men ingen organisasjoner møtte. Det ble sendt ut skriftlig informasjon om rådet og media ble kontaktet for en informasjonsartikkel i avisa Sagat. Også på dette møtet var assisterende rådmann Kjell Nilssen til stede og informerte ytterligere om Samhandlingsreformen.

3. Arbeidet videre.

Rådet har besluttet å arbeide videre med følgende saker:

a. Utbedring/nybygg av basseng

Saken har allerede versert på sakskartet. Rådet har vært på befaring ved Seida skole og konstaterer at tilgjengelighet og plass til garderober er høyst mangelfull for rullestolbrukere og andre som trenger assistanse. Planer fremover er til dels knyttet opp til spørsmålet om nybygg eller utbedring og begge deler vil i høy grad dreie seg om finansiering. I arbeidet videre blir det nødvendig å rådføre seg med kulturellrådgiver Britt Hjørdis Somby-Solaas, bygningsleder Øysten Dervola og leder for HOU Per Ivar Henriksen for å skaffe nødvendig grunnlag i saken.

b. Samhandlingsreformen

Samhandlingsreformen ble innført i kommunen i 2012 og det skal pågå et langsiktig arbeid for å iverksette den i kommunen. Reformen går hovedsakelig ut på å overføre deler av spesialiserte helsetjenester fra staten til kommunene. Sykehuset skal heretter gi kortvarig behandling, mens resten skal ivaretas av kommunene. Utvalgte kommuner får utbetalt 20% fra sykehusene til behandling av pasienter som blir utskrevet til kommunen. Kommunelegen må godkjenne planen for helsevirksomheten i kommunen. Tana kommune klarer nå å behandle ferdig pasienter, med unntak av 1/5 av totale kostnader. Dersom kommunen ikke klarer å ta imot alle pasienter den skal, må den betale kr. 4.000,- pr. pasient pr. døgn. Det er nå opprettet et team for lindrende behandling (kreft), faggruppe for demens og det ventes gruppe for diabetes- og dialysebehandling. Videre foreligger det planer om akuttbehandling. Kommunen har styrket ettermiddagsvaktene på sykestua med 1 ekstra sykepleierstilling. I forhold til forebyggende helsearbeid foreligger det forslag til marginal økning i 2013.

Samhandlingsreformen m.h.t. rus og psykiatri er forutsatt gjennomført i 2014. Kommunen vet lite om finansiering ennå. Dette er dels basert på tvisteløsninger. Første behandlingskrav i kommunen vil komme på psykiatri. Vi vet at Spesialisthelsetjenesten ved DPS legger ned virksomheten i Tana og skal bare beholde noen få plasser. Det diskuteres om å finne løsninger med andre kommuner om 5-6- pasienter i h.h.t. fagutredninger som er gjort.

Når det gjelder rehabiliteringstilbud forgår det diskusjoner om kommunen skal gå sammen med Alta og Tromsø om dette.

Mens det er forholdsvis enkelt å tenke omstilling i forhold til somatisk helse er det vanskelig i h.h.t. rus og psykiatri. Her er det vanskeligere å måle fremgang/tilbakegang i forhold til virkemidler. Tilbudet legges ned i Tana og polikliniske virksomheter er voksende. Vil personer med psykiske lidelser kunne få den hjelpen de trenger? Vil det være nyttig at noen kommuner går sammen om tilbudet til denne gruppen?

Rådet er innstilt på å støtte kommunens bekymring for sistnevnte grupper.

c. Rasteplassen under nye Tana bru

Rådet har avgitt forslag til uttalelse angående Rasteplassen i forbindelse med etablering av den nye brua over Tanaelva:

1. Rådet ber om at hele Rasteplassen asfalteres for å sikre bedre fremkommelighet for rullestolbrukere og andre bevegelseshemmede, særlig rundt og i gapahukene, da disse brukes spesielt mye.
2. At det blir etablert toaletter med god plass.
3. At det etableres en fiskeplass med god tilrettelegging for funksjonshemmede.
4. At brua utstyres med bredt nok fortau til å benytte rullestol og en person til å ledsage den funksjonshemmede.

Tana, 24.01.2013

Liv Hammer

Leder

