

REFERAT Handicaprådet d. 22-04-2026

Mødedato Onsdag d. 22. april 2026 kl. 16:00

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Handicaprådsmøde den 22. april 2026..... | 3 |
| Valg af næstformand /v. Elisabeth Sørensen..... | 4 |
| Årsberetning 2025 Døggenoptræningen..... | 6 |
| Årsberetning 2025 Tryghedshotellet..... | 8 |
| Valg af deltagere i Trafiksikkerhedsrådet..... | 11 |
| Musikfestival for borgere med handicap..... | 13 |
| Gensidig orientering og eventuelt..... | 14 |

Punkt 15: Handicaprådsmøde den 22. april 2026

00.22.04-P35-4-26

Beslutning

Meddelelser

Formanden bød velkommen til rådets nye medlem, og rådets medlemmer introducerede sig selv.

Bemærkninger til referatet

Referat godkendt.
Revideret forretningsorden godkendt.

Godkendelse af dagsordenen

Godkendt.

Sagsfremstilling

Meddelelser
Bemærkninger til referatet
Godkendelse af dagsordenen

Bilag

Forretningsorden for Randers Kommunes Handicapråd 2026-2029

Referat Handicaprådsmøde 18.03.2026.pdf

Punkt 16: Valg af næstformand /v. Elisabeth Sørensen

00.22.04-P35-1-26

Indstilling

Det indstilles, at handicaprådet vælger:

- 1. næstformanden for valgperioden 2026–2029.*

Beslutning

Beslutning 18. marts 2026:

Handicaprådets medlemmer introducerede sig selv for de øvrige medlemmer forud for valghandlingen.

Flemming Sørensen blev valgt til formand for handicaprådet i valgperioden 2026-2029.

Da der fortsat mangler et byrådsudpeget medlem til Handicaprådet, besluttede rådet at udskyde valget af en næstformand til det kommende møde d. 22. april 2026.

Beslutning 22. april 2026:

Julia Olsen blev valgt til næstformand for handicaprådet i valgperioden 2026-2029.

Sagsfremstilling

I henhold til § 37 a i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område vælger handicaprådet selv sin formand. Lovgivningen, Randers Kommunes vedtægter for handicaprådet og rådets forretningsorden fastsætter ikke nærmere regler for proceduren for valg af formand og næstformand.

For at sikre en klar, ensartet og gennemsigtig gennemførelse af valget foreslår sekretariatet følgende procedure.

Valgstyrer

Valget ledes af det medlem, der på tidspunktet for mødet har haft den længste sammenhængende medlemsperiode i handicaprådet regnet fra dags dato og bagud. Ved forfald varetages opgaven af det medlem, der herefter har haft den næstlængste sammenhængende medlemsperiode.

Såfremt der ikke kan udpeges en valgstyrer efter ovenstående, eller hvis rådet finder det hensigtsmæssigt, kan sekretæren varetage funktionen som valgstyrer.

Valgbarhed og stemmeret

Det er alene rådets ordinære medlemmer, der er valgbare ved valg af formand og næstformand.

Det er kun rådets ordinære medlemmer, der er stemmeberettigede ved valget. Såfremt et ordinært medlem har forfald og er fraværende ved mødet, deltager den pågældende medlems personlige stedfortræder i valget med stemmeret.

Stemmeafgivelse kan alene ske af det ordinære medlem eller – ved forfald – af den personlige stedfortræder. Er ingen af disse til stede, kan stemmen ikke afgives, overdrages eller delegeres til et andet medlem, og den pågældende stemme indgår ikke i afstemningen.

Valgprocedure

Valgstyreren:

1. oplyser om valgproceduren,
2. spørger, om der blandt rådets ordinære medlemmer er kandidater til posten som formand,
3. beder kandidaterne bekræfte, at de stiller op,
4. gennemfører afstemningen ved almindelig håndsoprækning; såfremt et medlem anmoder herom, kan rådet beslutte at gennemføre hemmelig afstemning,
5. opgør stemmerne og konstaterer valghesultatet.

Såfremt der kun opstilles én kandidat til posten som formand, anses kandidaten for valgt uden afstemning. En kandidat kan til enhver tid trække sit kandidatur tilbage forud for afstemningen.

Såfremt der ikke opstilles kandidater, kan rådet beslutte at holde en kort pause eller udsætte valget til et senere møde. I det tilfælde bliver valgstyren mødeleder.

Stemmelighed

I tilfælde af stemmelighed gennemføres en fornyet afstemning mellem de kandidater, der har opnået samme stemmetal. Såfremt der fortsat er stemmelighed, afgøres valget ved lodtrækning foretaget af valgstyren.

Valg af næstformand

Valget af næstformand gennemføres efter valg af formand og efter samme procedure. Formand og næstformand skal være to forskellige personer.

Punkt 17: Årsberetning 2025 Døgngenoptræningen

27.00.00-K07-1-26

Resumé

Døgngenoptræningen, beliggende ved Plejecenter Svaleparken i Assentoft er et kommunalt genoptræningstilbud, som modtager borgere fra hele Randers Kommune. Sagen redegør for anvendelsen af Døgngenoptræningen i perioden 1. januar til 31. december 2025

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Ældrerådet

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 9. marts 2026, punkt 28:

1. at, taget til efterretning.
2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet og handicaprådet.

Beslutning fra Ældrerådet, den 8. april 2026, punkt 34:

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Handicaprådet bemærker at det er positivt at 71 % af borgerne efter døgngenoptræning kommer hjem til eget hjem. Rådet udtrykker bekymring for om der er sket en målgruppe forskydning over årene til et mere specialiseret niveau. Bekymringen går på om døgngenoptræning både rumme at være et tilbud til borgere med basale genoptræningsbehov, samt borgere med specialiseret genoptræning.

Sagsfremstilling

Døgngenoptræningen er en del af omsorgsområdets specialiserede korttidspladser. Den består af 13 midlertidige døgnpladser.

Et ophold visiteres via visitationsenheden i samarbejde med enten hospital, praksislæge, personale i hjemmeplejen, pårørende og/eller borgeren selv.

Borgere, som visiteres til genoptræning § 140 Sundhedsloven, udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan. Genoptræningsplanerne er på enten basalt eller avanceret niveau og i særlige tilfælde på specialiseret rehabiliteringsniveau.

Borgere, som visiteres efter § 86 Serviceloven, er ofte ældre borgere, der er svækket efter nylig overstået sygdom eller som har oplevet alment fald i sit funktionsniveau, der ikke har medført hospitalsindlæggelse.

Borgerne, som visiteres til et ophold på Døgngenoptræningen, har ofte et komplekst sygdomsbillede med flere forskellige diagnoser på samme tid. Der tegner sig et billede af, at cirka halvdelen af borgerne som får et ophold på Døgngenoptræningen har en neurologisk lidelse.

Formålet med genoptræningsforløbet er, at borgerens funktionsniveau øges eller stabiliseres i løbet af opholdet, således at borgeren igen så vidt muligt kan mestre sin hverdag i eget hjem, og på sigt reducere både hospitalsindlæggelser og det efterfølgende behov for hjemmehjælpsydelse.

På Døgngenoptræningen arbejdes der rehabiliterende med øje for borgerens evne til at overføre det lærte til eget liv og eget hjem. Genoptræningen foregår i et aktivt træningsmiljø og borgerne modtager både individuel træning, og træning på hold flere gange dagligt. Træningen ved terapeuter følges op af andet sundhedsfagligt personale og integreres i

almindelige daglige gøremål.

Der arbejdes tværfagligt og alle arbejder ud fra mål, som udarbejdes i samarbejde med den enkelte borger og pårørende. Træningen foregår i, træningslokalerne, i relevant nærmiljø eller oftest som en kombination heraf.

Under borgerens ophold på Døgngenoptræningen tages der på et hjemmebesøg sammen med borgeren for at klargøre udskrivelsen til eget hjem. Før borgeren udskrives fra Døgngenoptræningen tages der kontakt til det personale fra hjemmeplejen, Borgerteam (nedlagt ved udgangen af 2025) og de terapeuter, der skal varetage borgerens videre forløb i forhold til overlevering af videre pleje og træning. I borgers elektroniske journal udarbejdes der en ergoterapeutisk og fysioterapeutisk status efter endt genoptræningsophold. Denne status sendes til borgers egen læge.

Nøgletal:

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2025– 31.12.2025 med reference til år 2024, 2023, 2022, og år 2021

| Antal borgere | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| Indskrevne borgere | 91 | 99 | 80 | 84 | 78 |

| Kønsfordeling | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Mænd | 55 procent | 57 procent | 51 procent | 45 procent | 50 procent |

Alle borgere var fra Randers kommune.

| Aldersfordeling | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Gennemsnitsalderen var | 74 år | 73 år | 75 år | 74 år | 68 år |
| Ældste var | 94 år | 97 år | 98 år | 91 år | 91 år |
| Yngste var | 24 år | 25 år | 48 år | 42 år | 24 år |

| Opholdslængde | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|
| Den gns opholdslængde var | 32 dage | 39 dage | 37 dage | 48 dage | 34 dage |
| Det længste ophold | 87 dage | 153 dage | 146 dage | 160 dage | 162 dage |
| Det korteste ophold | 5 dage | 1 dage | 1 dag | 12 dag | 1 dag |

| Belægningsprocent | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Den gns belægningsprocent | 69 procent | 81 procent | 62 procent | 71 procent | 78 procent |

| Visitationsgrundlag | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|
| Genoptræningsplan specialiseret rehabiliteringsniveau | 4 procent | 5 procent | 8 procent | 4 procent | 6 procent |
| Genoptræningsplan på avanceret niveau | 48 procent | 45 procent | 52 procent | 55 procent | 66 procent |
| Genoptræningsplaner basalt niveau | 43 procent | 45 procent | 35 procent | 37 procent | 25 procent |
| Genoptræning jf serviceloven § 86. | 5 procent | 5 procent | 5 procent | 4 procent | 3 procent |

| De indskrevne borgere kom fra | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Hospitalerne i Randers, Århus, Hammel, Skive og Lemvig | 79 procent | 90 procent | 85 procent | 86 procent | 77 procent |
| Eget hjem | 15 procent | 6 procent | 6 procent | 7 procent | 13 procent |
| Aflastningsplads | 1 procent | 2 procent | 1 procent | 1 procent | 3 procent |
| Trykshotellet | 5 procent | 2 procent | 8 procent | 6 procent | 8 procent |

| Borgere blev udskrevet til | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Eget hjem | 83 procent | 67 procent | 63 procent | 71 procent | 71 procent |
| Plejebolig | 9 procent | 20 procent | 19 procent | 17 procent | 16 procent |
| Hospital/mors | 6 procent | 6 procent | 8 procent | 2 procent | 2 procent |
| Ikke udskrevet på opfølgningstidspunkt | 2 procent | 7 procent | 10 procent | 10 procent | 11 procent |

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 18: Årsberetning 2025 Tryghedshotellet

27.42.00-K07-3-26

Resumé

Tryghedshotellet som er beliggende på Randers Kollektivhus blev indviet i 2011 og består i dag af 5 aflastningspladser og 13 akutpladser. Sagen redegør for anvendelsen af Tryghedshotellet i perioden 1. januar til 31. december 2025.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Ældrerådet

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 9. marts 2026, punkt 29:

1. at taget til efterretning
2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet og handicaprådet.

Beslutning fra Ældrerådet, den 8. april 2026, punkt 35:

Taget til efterretning.

Det undrer Ældrerådet, hvordan der kan være en lav belægningsprocent på Tryghedshotellet. Når antallet af borgere og gennemsnitlig opholdstid er faldet, synes det ulogisk at belægningsprocenten stiger.

Ældrerådet bemærker at resultaterne også kan skyldes kommunens visitationspraksis.

Beslutning

Taget til efterretning.

Handicaprådet deler ældrerådets undren vedr. gennemsnitlige opholdstid og belægningsprocent på Tryghedshotellet.

Sagsfremstilling

Tryghedshotellet er en del af omsorgsområdets specialiserede korttidspladser. Det blev indviet i 2011 og består af 5 centrale aflastningspladser og 13 akutpladser. Tilbuddet adskiller sig især ved også at være døgnbemandet med sygeplejersker for at imødekomme målgruppens behov. Tryghedshotellet opfylder Sundhedsstyrelsens krav for kommunale akutpladser om at kunne modtage lægehenviste patienter med akut opstået sygdom, som har behov for tæt observation og pleje.

Døgnbemandingen med de sundhedsfaglige medarbejdere gør det muligt at udføre observation, vurdering og pleje af borgerne hele døgnet alle ugens syv dage, og kan i tillæg til den kliniske helhedsvurdering supplere med relevante undersøgelser som for eksempel kapillærer blodprøver og blærescanning, samt varetage diverse instrumentelle indsatser i forhold til behandling med for eksempel katetre, dræn og sonder, samt IV behandling.

Tryghedshotellet kan modtage borgere, der efter udskrivelse fra hospital, fortsat har meget komplekse plejebehov. Det sker i et tæt samarbejde med omsorgsområdets udskrivningskoordinatorer. Tryghedshotellet modtager ligeledes borgere i samarbejde med praktiserende læge, akut-sygeplejersker og kommunale sygeplejersker, hvor det vurderes at en indlæggelse på Tryghedshotellet kan forebygge en indlæggelse på hospitalet.

Tryghedshotellets målgruppe

Borgere som indlægges på Tryghedshotellet bliver henvist fra praktiserende læger, akutafdelingen på Regionshospitalet, enhed for lindrende behandling, vagtlæger, kommunale sygeplejersker og udskrivningskoordinatorer.

Akutpladserne er til borgere, som har akut behov for kompleks pleje, hvor formålet dels er med en proaktiv indsats at følge op på hospitalets pleje-behandlingsindsats, og dels at pleje og forebygge en forværring af sygdom.

Borgerne der bliver henvist til Tryghedshotellet har således behov for tæt observation, vurdering og pleje ved sundhedsfaglige medarbejdere, som ikke kan varetages i hjemmet eller på en anden korttidsplads. Men altid i et tæt samarbejde med plejecentrene, hvor der vurderes løbende om der er bedre tilbud som honorere borgerens behov.

I 2025 har billedet som de foregående år været, at de henviste borgere, ikke blot har en enkelt diagnose, men at de ofte er multisyge med flere diagnoser, og at borgerne i mange tilfælde også har kognitive, psykiske, og/eller sociale problemer i tillæg til de fysiske helbredsproblemer.

Tryghedshotellet har som de seneste år oplevet en stigning i antal borgere, der ikke har nære pårørende til at hjælpe/støtte og som udover diagnoserne samtidig har problematikker som adgang til e-Boks eller borger.dk. Det kan også være i pengesager, hvor man ikke har mulighed for at hæve penge længere eller betale husleje og evt. flytteomkostninger.

Det er ofte borgere som har klaret sig hjemme uden kontakt til kommunen, før de kommer på Tryghedshotellet. Det kan også være borgere, hvor naboen har været behjælpelig i dagligdagen og nu ikke længere kan have opgaven.

Tryghedshotellet har også i 2025 haft borgere, der har haft fast vagt på. Det er borgere, der vil gå fra stedet eller som går ikke-inviteret ind til de andre borgere på Tryghedshotellet, eller borgere som ikke sover om natten og har behov for, at der er personale, der kun er allokeret til dem.

Tryghedshotellet har oplevet en ustabil periode bemandingsmæssigt fra juni til oktober med barsler, sygemeldinger og opsigelser, hvilket i perioder har betydet mangel på personale og et øget brug af vikarer. Der er fra oktober kommet 2 nye sygeplejersker til og flere sygemeldte medarbejdere har i løbet af efteråret været delvis raskmeldte.

Øvrigt

Tryghedshotellet deltager i en prøvehandling sammen med Regionshospitalet om den ældre skrøbelig patient, hvor der anvendes en fælles score, kaldet en CFS-score. Clinical Frailty Scale.

Med sundhedsreformen vil Tryghedshotellet fra 1. januar 2027 overgå til en regional forankret organisering, som der selvfølgelig tales om/er fokus på.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2025 til d. 31.12.2025, med reference tal fra henholdsvis år 2024, 2023 og 2022.

| Antal gæster og antal ophold | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--|------|------|------|------|
| Antal borgere (samme borger tæller en gang) | 244 | 240 | 239 | 195 |
| Antal ophold (en borger kan have flere ophold) | 252 | 288 | 255 | 201 |

| Fordeling af køn | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Antal kvinder | 52 procent | 52 procent | 53 procent | 52 procent |
| Antal mænd | 48 procent | 48 procent | 47 procent | 48 procent |

| Aldersfordeling | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Gennemsnitlige alder | 78 år | 80 år | 80 år | 81 år |
| Ældste borger | 103 år | 103 år | 100 år | 103 år |
| Yngste borger | 39 år | 46 år | 42 år | 39 år |
| Aldersfordeling i ophold | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Under 60 år | 9 procent | 4 procent | 5 procent | 6 procent |
| 60-69 år | 12 procent | 10 procent | 13 procent | 8 procent |
| 70-79 år | 28 procent | 29 procent | 25 procent | 24 procent |
| 80 + år | 51 procent | 57 procent | 57 procent | 62 procent |

| Opholdslængde | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Gennemsnitlig | 16 dage | 15 dage | 15 dage | 18 dage |
| Længste ophold | 116 dage | 86 dage | 94 dage | 78 dage |
| Korteste ophold | 1 dag | 1 dag | 1 dag | 1 dag |

| Belægningsprocent | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Gennemsnitlige belægningsprocent | 66 procent | 55 procent | 60 procent | 55 procent |

| Henvisningerne af de indskrevne borgere er fordelt <small>nedestående data indeholder en vis usikkerhed som følge af databrud</small> | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Prak serende læge/vagtlæge | 5 procent | 6 procent | 10 procent | 10 procent |
| Hospitalsindlæggelse med henvisning fra visitation | 80 procent | 75 procent | 71 procent | 69 procent |
| Eget hjem med henvisning fra akut-/hjemmesygeplejerskerne | 15 procent | 19 procent | 19 procent | 21 procent |

| Udskrevne borgere er fordelt <small>nedestående data indeholder en vis usikkerhed som følge af databrud</small> | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Indlægges på hospitalet/ eller mors op tryghedshotellet | 30 procent | 21 procent | 18 procent | 15 procent |
| Udskrives i en anden bolig end de kom fra, herunder midler dig bolig, plejehjem eller ældrebolig | 26 procent | 40 procent | 24 procent | 28 procent |
| Udskrives i egen bolig | 44 procent | 39 procent | 58 procent | 57 procent |

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 19: Valg af deltagere i Trafiksikkerhedsrådet

05.13.00-G01-6-19

Resumé

Miljø- og teknikudvalget besluttede i januar 2020 at oprette et trafiksikkerhedsråd i Randers Kommune. Rådet startede med første møde i 1. kvartal 2022 efter Covid19 og valg i efteråret 2021. Siden har Rådet har medvirket til udarbejdelse af Trafiksikkerhedsplan 2024-30. Ligesom rådet arbejder generelt med trafiksikkerhed og opfølgning på planen herunder anbefalede skoleveje.

Udvalget bedes vælge 2 medlemmer og 1 suppleant til Trafiksikkerhedsrådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til handicaprådet,

1. at 2 navngivne medlemmer af udvalget deltager i Trafiksikkerhedsrådet, og
2. at 1 tredje medlem deltager som suppleant i rådet.

Beslutning

Erik Christensen og Flemming Sørensen blev valgt som medlemmer.

Søren Mikkelsen blev valgt som suppleant.

Sagsfremstilling

I januar 2020 besluttede miljø- og teknikudvalget at nedsætte et trafiksikkerhedsråd i Randers Kommune. Rådet startede med første møde i 1. kvartal 2022 efter Covid19 og valg i efteråret 2021. Siden har Rådet medvirket til udarbejdelse af Trafiksikkerhedsplan 2024-2030. Desuden arbejder rådet generelt med trafiksikkerhed og opfølgning på planen herunder anbefalede skoleveje.

Formålet med Trafiksikkerhedsrådet i Randers er, at rådet skal bidrage til at øge fokus på at forbedre sikkerheden og trygheden på vejene. Rådet skal fungere som et forum, hvor interessegrupper, politikere og fagfolk fra forvaltningen kan få en dialog om, hvordan der kan skabes mest mulig trafiksikkerhed og tryghed inden for den økonomiske ramme som er afsat hertil. Samtidig skal Rådet arbejde for en fælles forståelse mellem de enkelte interessegrupper og medvirke til at forankre, synliggøre og udbrede kendskabet til trafiksikkerhed og tryghed. Trafiksikkerhedsrådet er rådgivende overfor miljø- og teknikudvalget og byrådet. Der afholdes op til 2-3 møder pr. år.

Trafiksikkerhedsrådet i Randers Kommune sammensættes af op til to repræsentanter for hver af nedenstående:

- Miljø- og teknikudvalget
- Skole- og uddannelsesudvalget
- Østjyllands Politi
- Ældrerådet i Randers Kommune
- Handicaprådet i Randers Kommune
- Ungerådet
- Cyklistforbundet
- FDM

Herudover deltager 3-4 medarbejdere fra forvaltningen.

Formand for miljø- og teknikudvalget er formand for rådet. Forvaltningen har ansvaret for at indkalde til møder i rådet, udarbejde dagsorden og referat fra møderne.

Udvalget skal ud over formanden vælge endnu 1 medlem og 1 suppleant. Sideløbende vælger skole- og uddannelsesudvalget, handicaprådet og ældrerådet sine medlemmer til rådet.

Første møde i det nye trafiksikkerhedsråd forventes at ligge i september 2026.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved sagen.

Punkt 20: Musikfestival for borgere med handicap

00.22.04-P35-4-26

Resumé

Handicaprådet har de seneste år støttet musikfestivalen for mennesker med handicap i Randers med 15.000 kr. I denne sag skal Handicaprådet tage stilling om de i 2026 igen vil støtte festivalen.

Indstilling

Handicaprådets indstilles til,

1. at drøfte hvorvidt rådet igen ønsker at støtte afviklingen af Musikfestivalen for mennesker med handicap i Randers med 15.000 kr., i 2026.

Beslutning

Handicaprådet besluttede af støtte handicapfestivalen med 15.000 kr. i 2026.

Sekretariatet orienterer eventafdelingen i Randers Kommune.

Sagsfremstilling

Det indstilles, at Handicaprådet med kr. 15.000 støtter afviklingen af musikfestivalen for mennesker med handicap som afholdes onsdag d. 12. august 2026 i Arena Randers.

Musikfestivalen for mennesker med handicap kan i 2026 fejre 25-års jubilæum. I den anledning bliver det musikalske festivalprogram udvidet med boder og aktiviteter ved Klub 85, Aktivitetscenter Randers, CBR (Center for Beskæftigelse og Rehabilitering) Randers Bibliotek og Parasport Randers. Herudover vil der for andet år være en fælles kunstudstilling ved Bifrost og GAIA Museum i foyeren i Arena Randers.

Organiseringen af festivalen vil foregå i regi af Eventsekretariatet i Randers Kommune i samarbejde med Danske Handicaporganisationer (Randers). Festivalens realisering afhænger af støtte fra en række sponsorer med videre, bl.a. Danske Handicaporganisationer og Lev. I denne kontekst findes det oplagt, at Handicaprådet er en naturlig medspiller.

Det er forvaltningens vurdering, at det er muligt for handicaprådet at støtte arrangementet, da Randers Kommune er medarrangør.

Økonomi

Støtten vil blive uddelt af Handicaprådets budget.

Punkt 21: Gensidig orientering og eventuelt

00.22.04-P35-4-26

Indstilling

Det indstilles, at Handicaprådet tager orienteringerne til efterretning.

Beslutning

Nyt fra formanden

- Formanden orienterede rådet om igangværende planlægning af fællesmøde med socialområdet vedr. en revideret økonomiske handleplan på socialområdet.
- Repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet mødes og drøfter perspektiver for ældre med handicap i Randers Kommune. Elisabeth Sørensen og Mathilde H. Jensen, deltager fra Handicaprådet.
- Henvendelse fra HandPark en digitalløsning, der gør det lettere, at finde en ledig handicapparkeringsplads eller handicaptoulet. HandyPark har tilbudt at komme og fortælle om appen på et handicaprådsmøde.
- Handicaprådet ønsker at drøfte beredskabsplan for borgere der lever med handicap. Det forventes på dagsorden i maj-juni.

Nyt fra Gaias bestyrelse

Erik Christensen orienterede om at der er bestyrelsesmøde den 28. april.

Nyt fra arbejdsgruppe for høringssvar på lokalplaner

Ingen bemærkninger.

Eventuelt

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Nyt fra formanden

Nyt fra Gaias bestyrelse

Nyt fra arbejdsgruppe for høringssvar på lokalplaner

Eventuelt