

**PROTOKOLL**

<b>STYRE/RÅD/UTVALG</b> <b>Kommunalt råd</b> <b>for funksjonshemmede</b>	<b>MØTESTED</b> <b>Lille sal, Ås kulturhus</b>	<b>MØTEDATO</b> <b>15.01.2013</b>
Fra FH-sak: 1/13	Fra kl.: 17.30	
Til FH-sak: 1/13	Til kl.: 18.40	

Av utvalgets medlemmer/varamedlemmer møtte 5 av 7.

**Forfall var meldt fra følgende medlemmer:**

Morten Petterson (foren.)  
Marianne Semner (H)  
Kjell Westengen (A)

**Møtende medlemmer:**

Anne Marit Kleven (foren.)  
Eva Merete Lunde (admin.)  
Siri Kjær (V)  
Ole Harald Aarseth (admin.)

**Møtende varamedlemmer:**

Ulf Oppegård (H)

**Fra administrasjonen møtte:**

Konsulent Rita Stensrud – sekretær

**Diverse merknader:**

I forbindelse med at leder og nestleder hadde forfall, valgte rådet Eva Merete Lunde til å lede møtet og Siri Kjær til å underskrive protokollen.

Morten Petterson har bestilt brosjyrer fra Norges Handikapforbund om **universell utforming**. Følgende brosjyrer ble delt ut i møtet:

- “Hva er universell utforming”
- “Universell utforming i praksis”
- “Tilgjengelige bygg og uteområder”
- “Velkommen inn”
- “Toalett og bad. Detaljer som teller”
- “Inspirasjon”
- “Ikke godta diskriminering”
- “Unge på boligmarkedet”

Vara til MP og KW hadde ikke anledning til å stille.

Godkjent 17.01.2013 av Eva Merete Lunde og Siri Kjær

Underskrifter:

\_\_\_\_\_

## SAKSLISTE

<b>FH-sak TITTEL</b>	<b>Saksnr.</b>	<b>Arkivkode</b>
	12/3012	G10
1/13 FOLKEHELSEARBEID - ETABLERING AV FRISKLIVSSENTRAL I ÅS KOMMUNE		

### REFERATSAKER TIL KOMMUNALT RÅD FOR FUNKSJONSHEMMEDE 15.01.13

Referatsak 3, dialogmøtet på Nesodden 24.01.2013: Eva Merete Lunde meldte seg til å delta. Arrangør ønsker samlet påmelding, så send gjerne påmelding til sekretær i Ås på e-post: [rita.stensrud@as.kommune.no](mailto:rita.stensrud@as.kommune.no) eller direkte nr. 64 96 20 03.

Referatsakene for øvrig tas til orientering.

### DRØFTINGSSAKER I KOMMUNALT RÅD FOR FUNKSJONSHEMMEDE 15.01.13

#### 1. Oppfordring fra FFO om å følge opp bruk av HC-parkering i kommunen

Rådet for funksjonshemmede råder kommunen til å sørge for tilstrekkelig antall plasser for HC-parkering. God og tydelig merking og skilting. Sørg også for at det blir ført kontroll med "misbruk", feilparkering, snølagring, hensetting av containere under bygging/ renovering. Kommunen bør skaffe erstatningsplasser dersom HC-parkeringsplasser må brukes til andre ting.

#### Oppfølging:

Den ovennevnte uttalelsen sendes Rådmann og Hovedutvalg for teknikk og miljø, med kopi til Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO).

#### 2. Prosjekt Samhandlingsreformen i Follo, Sluttrapport – utredning

Rådet vil gi en uttalelse når rådet, på et senere tidspunkt, får saken til behandling.

## FH-sak 1/13

### FOLKEHELSEARBEID - ETABLERING AV FRISKLIVSSENTRAL I ÅS KOMMUNE

#### Rådmannens innstilling:

Saken tas til orientering

#### Kommunalt råd for funksjonshemmedes behandling 15.01.2013:

Ole Harald Aarseth fremmet følgende forslag:

- I pkt. 3.1.1 står det i begrepsavklaringen av frisklivsentralen at målgruppen er mennesker over 18 år. Da bør det fjerde og femte avsnittet i kapittel 3 tas bort, fordi dette fokuserer på helse blant 10-klassinger.

Rådet drøftet seg frem til at:

- I pkt. 3.1.1 legges følgende til om frisklivsentralen (markert i *kursiv*):  
“Målgruppen er mennesker over 18 år som har behov for å endre livsstil og er motivert for å gjøre noe med egen helseatferd, *herunder mennesker med nedsatt funksjonsevne.*”

Siri Kjær (V) fremmet følgende forslag:

- I kapittel 3, sjette avsnitt:  
Rådet for funksjonshemmede stiller spørsmål til at lav gjennomsnittsinntekt i Ås kommune regnes som en potensiell risikofaktor for folkehelse. Lav inntekt gir ikke nødvendigvis dårlig helse, og for Ås' vedkommende henger inntektsnivået i hovedsak sammen med at relativt mange innbyggere er ansatt i statlig sektor. Vi antar at også studentene virker inn på statistikken over lavt inntektsnivå i kommunen. Undersøkelser har dessuten vist at det er et høyt kunnskapsnivå i befolkningen i vår kommune, noe som også er en vesentlig faktor i helsesammenheng.
- I pkt. 5.5.2 legges følgende til (markert i *kursiv*):  
Deltakere med frisklivsresept, *og andre som uttrykker et behov*, vil få et tilbud om helsesamtale (...). Tillegget er også aktuelt i begrepsavklaringen av frisklivsresept i pkt. 3.1.1.

#### Votering:

Innstillingen med endringsforslagene til Aarseth og Kjær ble enstemmig vedtatt.

#### Kommunalt råd for funksjonshemmedes vedtak/ uttalelse 15.01.2013:

Kommunalt råd for funksjonshemmede anbefaler følgende endringer i “Prosjektplan for etablering av frisklivsentralen i Ås kommune”:

- I pkt. 3.1.1 står det i begrepsavklaringen av frisklivsentralen at målgruppen er mennesker over 18 år. Da bør det fjerde og femte avsnittet i kapittel 3 tas bort, fordi dette fokuserer på helse blant 10-klassinger.

- I pkt. 3.1.1 legges følgende til om frisklivsentralen (markert i *kursiv*):  
“Målgruppen er mennesker over 18 år som har behov for å endre livsstil og er motivert for å gjøre noe med egen helseatferd, *herunder mennesker med nedsatt funksjonsevne*.”
- I kapittel 3, sjette avsnitt:  
Rådet for funksjonshemmede stiller spørsmål til at lav gjennomsnittsinntekt i Ås kommune regnes som en potensiell risikofaktor for folkehelse. Lav inntekt gir ikke nødvendigvis dårlig helse, og for Ås' vedkommende henger inntektsnivået i hovedsak sammen med at relativt mange innbyggere er ansatt i statlig sektor. Vi antar at også studentene virker inn på statistikken over lavt inntektsnivå i kommunen. Undersøkelser har dessuten vist at det er et høyt kunnskapsnivå i befolkningen i vår kommune, noe som også er en vesentlig faktor i helsesammenheng.
- I pkt. 5.5.2 legges følgende til (markert i *kursiv*):  
Deltakere med frisklivsresept, *og andre som uttrykker et behov*, vil få et tilbud om helsesamtale (...). Tillegget er også aktuelt i begrepsavklaringen av frisklivsresept i pkt. 3.1.1.

Saken for øvrig tas til orientering.