

10. Botilbud m.v. til yngre fysisk handicappede

Kontoen er oprettet på FL2001, idet der som led i udmøntningen af satspuljen for 2001 er afsat 23,0 mio.kr. i 2001, 21,0 mio.kr. i 2002, 23,0 mio.kr. i 2003 og 45,0 mio.kr. i 2004 til etablering af botilbud m.v. til yngre fysisk handicappede. Det tilstræbes, at der afsættes yderligere midler via satspuljen i 2005 og 2006.

Ved kommuneaftalen 2000 var der enighed om, at indsatsen for at skaffe yngre fysisk handicappede bedre forhold skulle forstærkes. Puljemidlerne skal anvendes til en forøgelse af antallet af boliger forbeholdt yngre fysisk handicappede. Udover nye boliger kan midlerne også benyttes til tilbygninger eller ombygninger af eksisterende boliger, ligesom midlerne kan anvendes til et kvalitetsløft med hensyn til aktivitetstilbud o.l. i boligen.

Kommuner, amtskommuner og organisationer samt foreninger kan alene eller i fællesskab søge om midler fra puljen.

Socialministeriet afgiver status til satspuljeparterne om udviklingen på området en gang årligt - første gang den 1. maj 2002.

Inden for de 8 mio.kr. afsat i 2001 er der afsat midler til projekt FOR-SPRING, Marselisborgcentret, som har til formål at støtte unge med handicap i at flytte fra forældrehjem eller plejehjem til en selvstændig bolig.

Midlerne kan også anvendes til centralt initierede undersøgelser, evalueringer, udredninger, metodeudvikling og kvalitetssikring m.v.

Bemærkninger:

ad 71 Interne statslige overførselsudgifter. Beløbet overføres til konto 15.11.01.10.76. Departementet.

20. Pulje til botilbud, herunder indhold og aktiviteter, imødegåelse af social isolation m.v.

Som led i udmøntningen af satspuljen for 2002 er afsat 13 mio.kr. i 2002, 17 mio.kr. i 2003, 33 mio.kr. i 2004 og 33 mio.kr. i 2005 til etablering af botilbud, herunder indhold og aktiviteter, imødegåelse af social isolation m.v. målrettet mennesker med udviklingshæmning og fysisk handicap.

Der er behov for et større antal nye boliger til både fysisk handicappede og til udviklingshæmmede. Endvidere er der behov for renovering og modernisering m.h.p. etablering af badeværelse til hver bolig m.v. Samtidig skal indhold og aktiviteter i og uden for boligen opkvalificeres, så de er i overensstemmelse med de enkelte beboeres ønsker og behov.

For nogle udviklingshæmmede har overgangen til egen bolig og en mere selvstændig tilværelse imidlertid også været medvirkende årsag til social isolation og i nogle tilfælde også medført et alkoholmisbrug. Det skønnes, at 2-3.000 personer lever en mere eller mindre socialt isoleret tilværelse. Problemet skønnes at være størst blandt udviklingshæmmede, men også blandt fysisk handicappede er der antageligt en del, som ikke har et tilstrækkeligt socialt netværk.

I forbindelse med forebyggelse af social isolation er det væsentligt, at fagpersoner, der arbejder med målgruppen, er synlige og tager aktivt del i de pædagogiske og omsorgsmæssige opgaver, der er nødvendige for personernes livskvalitet. Der er behov for udvikling inden for forskellige typer beskæftigelses- og samværstilbud m.v. med henblik på, at handicappede får mere individuelle tilbud, herunder opsøgende arbejde, udbredelse af besøgsven-ordninger o.l. Der er ligeledes behov for udvikling af behandlingsmetoder, der kan sikre, at de eksisterende tilbud bliver tilgængelige for udviklingshæmmede, sent udviklede og andre borgere med en nedsat funktionsevne, og i behandlingsindsatsen skal såvel bo- og aktivitetstilbud i socialsektoren som egentlige behandlingsinstitutioner (alkoholambulatorier m.v.) i sundhedssektoren inddrages.

For at afhjælpe følgerne af seksuelle overgreb skal der tilbydes relevant behandling til dem, der har været udsat for overgreb, herunder at gøre eksisterende støttetilbud tilgængelige, og der skal udarbejdes undervisningsmateriale til relevante faggrupper. Der kan ligeledes