



Kommunfullmäktige

2012-02-27

25

Kf § 16

Dnr 113-2012

Handikapplan

Kommunfullmäktige beslutar

- Anta handikapplan för Överkalix kommun

Bakgrund

Socialchefen har på uppdrag av socialnämnden tagit fram ett förslag till ny handikapplan för Överkalix kommun. SRF har kommit med ett förslag till skrivning av handikapplan för kommunen. De hänvisar även till FN-konventionens arbete för allas likaberättigande. Socialnämnden har gjort några små ändringar och har därefter godkänt förslaget från socialchefen.

Kommunala handikapp- och pensionärsrådet beslutar

- Ställa sig bakom förslaget till ny handikapplan för Överkalix kommun
- Rekommendera kommunfullmäktige att anta handikapplanen för Överkalix kommun

Socialnämnden 2011-11-10 § 75 har i sitt yttrande till Handikapplanen beslutat anta förslaget till ny handikapplan, med kompletteringen att kommunen bör ha målsättningen att skapa fler övergångsställen i centralorten

Kommunstyrelsens förslag

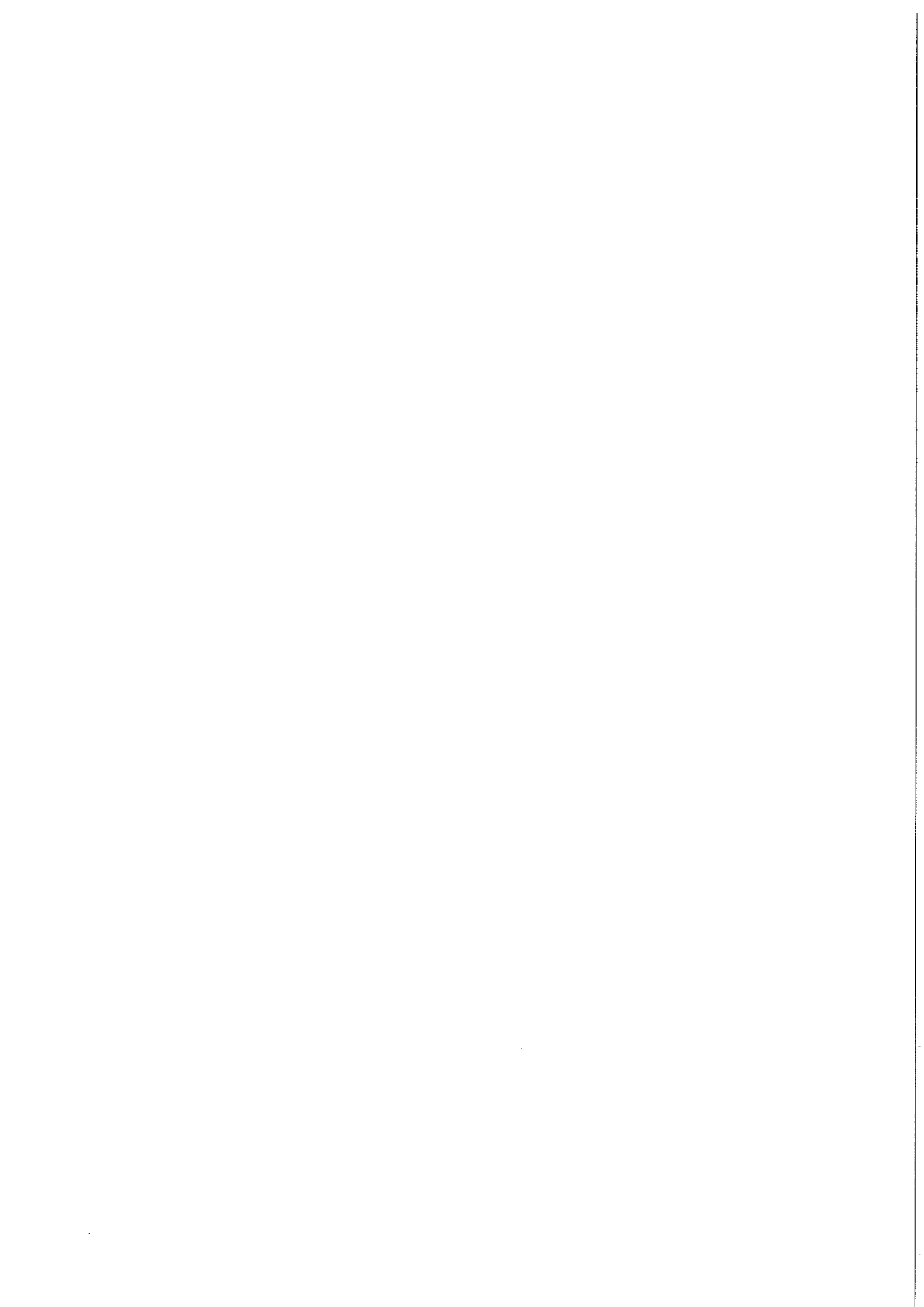
- Ställa sig bakom förslaget till ny handikapplan för Överkalix kommun
- Rekommendera kommunfullmäktige att anta handikapplanen för Överkalix kommun

Beslutsunderlag

1. Kommunala handikapp- och pensionärsrådet 2011-12-12 § 18, Handikapplan, 2012-01-31, se Dnr 113-2012
2. Kommunstyrelsens protokoll 2012-02-13 § 21

Protokollsutdrag till:

- KHPR
- Socialnämnden
- Kommunkansliet





ÖVERKALIX KOMMUN

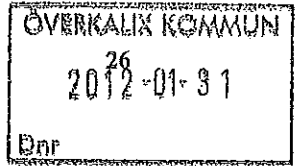
Kommunfullmäktige

Sammanträdesprotokoll

Sammanträdesdatum

Kommunala handikapp- och pensionärsrådet

2011-12-12



KHPR §18

Handikapplan

Socialchefen har på uppdrag av socialnämnden tagit fram ett förslag till ny handikapplan för Överkalix kommun. SRF har kommit med ett förslag till skrivning av handikapplan för kommunen. De hänvisar även till FN-konventionens arbete för allas likaberättigande. Socialnämnden har gjort några små ändringar och har därefter godkänt förslaget från socialchefen.

Kommunala handikapp- och pensionärsrådet beslutar

- Ställa sig bakom förslaget till ny handikapplan för Överkalix kommun
- Rekommendera kommunfullmäktige att anta handikapplanen för Överkalix kommun

Bilaga 1

Justerares signatur

Aj Kev



Överkalix kommun

Socialförvaltningen

Handläggare, telefon

KHPR Bilaga 1

Bilaga 9

Handikapplan

Datum

Referens

Er datum

Er referens

Plan för personer med funktionsnedsättning i Överkalix kommun.

1. Allmänt.

En av fördelarna med en liten kommun är att den är överblickbar. Behovet av systematisk dokumentation kan därför vara mindre i en sådan kommun i jämförelse med större och mer komplexa verksamheter. Det kan dock ha sitt värde att ha ett samlat dokument för personer med funktionsnedsättning även i vår kommun.

Överkalix kommun har den näst äldsta befolkningen i länet. Särskilt medelålders och äldre pensionärer är överrepresenterade även i jämförelse med andra glesbygdskommuner. Den framskrivning som gjorts visar att antalet åldringar (80-w) kommer att ligga på en hög nivå hela decenniet ut. Den funktionsnedsättning i form av sämre fysisk och psykisk förmåga som uppkommer vid stigande ålder torde i sig ej kunna beskrivas som handikapp. Dock vet vi att med stigande ålder uppkommer omfattande bortfall av en rad funktioner.

Vad gäller befolkningen under sextiofem år finns det inget som pekar på att antalet personer med funktionsnedsättning skulle vara överrepresenterade i vår kommun i jämförelse med andra glesbygdskommuner. En liten kommun som vår har dock betydande svårigheter att skapa sådana differentierade resurser att det passar alla personer med olika funktionsnedsättningar. Detta gäller särskilt mer kvalificerade insatser som gruppbofästäder, dagcentraler m m.

2. Fysisk tillgänglighet.

2.1. Allmänna förutsättningar.

I en nationell undersökning har Överkalix kommun fått relativt gott betyg vad gäller möjlighet att nyttja offentliga lokaler för personer med funktionsnedsättning. Topografin står också på kommunens sida; kommunens centrala delar är relativt platt utan betydande geografiska höjdskillnader. Trafiken är inte alltför intensiv och bostadsområdena präglas av låghusbebyggelse och är inte hårdexploaterade. Offentlig och kommersiell service finns i huvudsak i markplanet.

Postadress

956 81 ÖVERKALIX

Internet: www.overkalix.se

Besöksadress

Storgatan 17

Telefon

0926-740 00

Telefax

0926-77920

Bankgiro

757-9311

Postgiro

6 03 31-6

E-post: kommun@overkalix.se

AK

2.2 Kommunens lägenhetsbestånd.

Vad gäller hyreshusen i centralorten är de förhållandevis moderna och har därmed en viss handikappanpassning redan i grundutförandet. Begränsande är dock att de flesta fastigheterna har två våningar utan hiss. Funktionshinder med betydande rörelsesvårigheter är därmed hänvisade till lägenheter i bottenplan. Antalet lediga lägenheter är relativt stort vilket bör öka möjligheten för personer med funktionsnedsättning att trots allt hitta lämplig lägenhet.

För några år sedan skapade kommunen ett trygghetsboende bestående av två hyresfastigheter om totalt 16 lägenheter för äldre personer och som inte uppfyller kriterierna för äldreboende. Hiss har installerats då fastigheterna i grundutförande saknade hiss. Även våtutrymmena har förbättrats och en gemensam daglokal har inrättats. En värdinna finns som stöd och för att initiera olika sociala aktiviteter.

2.3 Särskilda boenden (SÄBO).

Kommunen har två äldreboenden, Tallviksgården med 36 platser och Brännagården med ca 75 platser. Kommunen har av tradition haft många äldreomsorgsplatser i relation till antalet åldringar. Socialnämnden beslutade därför 2010 att reducera antalet vårdplatser genom att omvandla 12 dubbelrum till enkelrum på Tallviksgården. Sedan millenniumskiftet har totalt ett tjugotal platser tagits bort och antalet vårdplatser är nu i paritet med vad som är gällande i andra likvärdiga kommuner. Totalt har socialnämnden minskat antalet vårdplatser med ca 20% över en tioårsperiod.

Kommunens äldreboenden har på senare år radikalt förbättrats vad avser handikappanpassning, boendemiljö och sociala utrymmen. Tallviksgården har sedan tidigare lokaler med god handikappanpassning och på senare år har boende/vårdmiljö förbättrats genom ovan nämnda reduktion av dubbelrummen. Utemiljön har förbättrats genom uppförande av så kallad sinnenas trädgård. Tallviksgården vänder sig till vårdtagare med omfattande vårdbehov. Samtliga rum har takmonterade personlyftar.

Brännagården har begränsningar vad gäller fastighetens övergripande struktur efter en rad om- och tillbyggnader under ett halvt sekel. Brännagården byggdes en gång i tiden för att passa åldringar med en hel del funktioner kvar. Numera måste dock människor med omfattande vård- och tillsynsbehov prioriteras vid tilldelning av platser och lokalerna har brister vad gäller exempelvis möjlighet till överblick och tillsyn.

Sedan ett par år tillbaka pågår en omfattande handikappanpassning och arbetsmiljöförbättringar av våtutrymmena på Brännagården. Toaletterna repareras varefter de frigörs och arbetet beräknas kunna slutföras fram till 2015. Utrymmena blir sådana att en person med rullator eller rullstol ska kunna manövrera inne på toaletten. Lägenheterna är förberedda för installation av personlyft och nytt person/trygghetslarm har nyligen installerats.

Allmänna utrymmen på Brännagården får anses ha en godtagbar handikappanpassning. Servicehusets storlek kan i vissa avseenden medföra långa gång- och transportsträckor, men i gengäld finns många servicefunktioner inom fastigheten. Dagrummen på avdelningarna har reparerats och utvidgats för att vara naturliga samlingsplatser för de gamla.

Kommunen har två gruppboendestäder för människor med begåvningsmässig funktionsnedsättning, Älven med sju platser och Renen med fem platser. Renen vänder sig till yngre gäster. Gruppboendestäderna får i generell mening anses ha godtagbar handikappstandard. Detta gäller även lokalerna för kommunens dagliga verksamheter.

Di

Kik

mi 7.

Den ena verksamheten, Prisma, vänder sig till personer med både begåvningsmässiga och psykisk funktionsnedsättningar.

2.4 Hemtjänsten.

Kommunen har en relativt välutvecklad hemtjänst. Hemtjänsten och våra äldreboenden kompletterar varandra och utgör grundpelarna i äldreomsorgen. Som ett resultat av befolkningsminskningen har under planperioden hemtjänstgruppen i Allsån integrerats med hemtjänstgruppen i Tallvik. Stödet till åldringar är dominerande men även yngre människor med varierande funktionsnedsättningar får stöd i hemmet. Anhörigstöd i form av avlastning i hemmet infördes för några år sedan.

2.5 Anpassning av enskilda bostäder.

De enskilda bostäderna har av naturliga skäl högst varierande standard när det gäller handikappanpassning och tillgänglighet. Under 70- och 80 talen förekom en hel del nyproduktion av egna hem. Det är rimligt att anta att dessa villor redan i grundutförande kan ha vettiga planlösningar som kan underlätta boende för personer med funktionsnedsättning.

I utbyarna har man generellt sett ett äldre bostadsbestånd. Detta kan innebära ej funktionella planlösningar exempelvis trånga våtutrymmen. Det har dock under flera årtionden pågått en gradvis förbättring av fastigheternas våtutrymmen genom om- och utbyggnad. Befolkningsminskningen fortgår i utbyarna och medelåldern är vanligtvis mycket hög. Ensamhet och otrygghet hos åldringarna i dessa byar skapar stor efterfrågan på hemtjänst samt olika former av boenden i centralorten.

2.6 Tillgänglighet till kommersiella och offentliga lokaler.

Tillgänglighet och handikappanpassning vad rör de kommersiella lokalerna varierar. Det är kommunens erfarenhet att de flesta affärsinnehavare strävar efter att göra butikerna så handikappvänliga som möjligt. Handikapporganisationerna har även kontaktat affärsinnehavarna i dessa frågor. Ett särskilt problem är sjunkande omsättning och dålig lönsamhet som ett resultat av befolkningsminskningen. En del butiksägare orkar därför inte ekonomiskt med en större ombyggnad även om den i sig skulle vara angelägen ur handikappsynpunkt. Bankerna, Folkets hus och Artic Hotell bedöms dock ha en god handikappanpassning.

2.7. Kollektivtrafik och färdtjänst

Kollektivtrafiken har klara begränsningar i glesbygden sammanhängande med dåligt resandeunderlag. För de flesta människor utan bil i kommunens utbyar är väl skolbussarna det enda alternativet om man måste åka kollektivt in till kommuncentrat, Bränna. Skolskjutsarna gör dessutom uppehåll vid skollov. Kommunen har i samarbete med länstrafiken organiserat servicelinjer, "handelsturer", bestående av mindre bussar som en gång i veckan kör resenärerna in till Bränna för inköp o dyl. Bussarna har relativt god tillgänglighet. De bussar som trafikerar länet har i grundutförandet en viss handikappanpassning och har relativt god turtäthet.

För personer med allvarigare funktionsnedsättning finns färdtjänsten och riksfärdtjänsten att tillgå. Antalet färdtjänstresor har ökat på senare år. Gäster på våra äldreboenden har

OK

KK

... ..

alla rätt till färdtjänst. Den som beviljats färdtjänst har även rätt att göra 24 enkelresor per år inom länet. Statens har på senare år strävat efter att integrera färdtjänsten i den allmänna kollektivtrafiken.

2.6. Målsättning för framtiden.

Kommunen bör framgent arbeta med tillgänglighetsfrågorna ur såväl kort som långt tidsperspektiv. Tanken på en god tillgänglighet och bra handikappanpassning bör genomsyra kommunens samtliga verksamheter. I jämförelse med förutsättningarna vid tillkomsten av förra handikapplanen (våren 2001) har en del förbättringar skett exempelvis genom reparationen av våtutrymmena på Brännagården och borttagande av dubbelrummen på Tallviksgården. Utemiljöerna har även förbättrats. Som tidigare nämnts måste man ha ett mer långsiktigt perspektiv i förbättringsarbetet på Brännagården; mycket har redan gjorts men exempelvis samtliga toaletter beräknas vara färdigställda först 2015.

Hemtjänsten och äldreboenden skall även fortsättningsvis sträva efter att vidmakthålla sitt goda anseende bland vårdtagare och övrig allmänhet. Hemtjänstgruppen i Lansjärv kan komma att integreras i hemtjänstgruppen i Tallvik på grund av sviktande befolkningsunderlag.

Bostadsanpassning i den enskildes hem bör fortsätta som tidigare, dock med reservation för att kommunens anslag är relativt litet. Behovet kan även minska på grund av den allmänna förbättring av bostadsstandarden som kontinuerligt pågår även i glesbygden. Vi om- och nybyggnation bör kommunen i samband med bygglovsprövning ställa krav på acceptabel handikappanpassning. Kommunen bör även fortsättningsvis sträva efter att ha en generös färdtjänst. Servicelinjerna, som i vissa delar kompletterar färdtjänsten, bör upprätthållas så långt befolkningsunderlaget tillåter.

I samband med utformningen av förra planen fanns en samstämmig uppfattning om att kommunen måste göra något åt de höga skarpa trottoarkanterna och återställa framkomligheten på övergångsställena. Dessa brister har i huvudsak åtgärdats.

3. Kommunala handikapp och pensionärsrådet (KHPR).

I landet finns en lång rad organisationer med utgångspunkt från de fysiska, psykiska eller sociala funktionsnedsättningar man representerar. Långt ifrån alla handikapporganisationer - i vart fall med fungerande lokal styrelser - finns i vår kommun. Ett gemensamt rådgivande organ, Kommunala handikapp- och pensionärsrådet, KHPR, bestående av ledande politiker samt representanter för såväl handikapp- som pensionärsorganisationerna har ansetts som mest ändamålsenligt i vår lilla kommun. De organisationer som finns representerade i rådet är: Pensionärernas riksorganisation (PRO), Sveriges Pensionärsförbund (SPF), Sveriges kommunalpensionärsförbund (SKPF), Föreningen för utvecklingsstörda barn (FUB), Synskadades riksförbund (STF), Hörselskadades riksförbund (HRF) och Hjärt och lungsjukas förening. Politiken företräds av kommunfullmäktiges ordförande (tillika vald som KHPR:s ordförande) samt representanter från kommunstyrelsen och socialnämnden.

KHPR sammanträder ca fyra gånger per år och är ett rådgivande organ i handikappfrågor till kommunen och till de kommersiella företagen på orten. En viktig funktion är att KHPR ska vara ett organ för ömsesidig informationsutbyte mellan ingående föreningar och politiken.

Q

KK

CM. Klem

3.1 Målsättning för framtiden.

Det är viktigt att ytterligare utveckla rådgivningen till kommunen i handikappfrågor. På så sätt nyttjas intresseorganisationernas stora erfarenheter i handikappfrågor för kommunens bästa.

Nedan följer en beskrivning av de viktigaste handikappgrupperna i kommunen.

4. Demenser.

Risken att insjukna i demenssjukdomar ökar kraftigt med stigande ålder. Eftersom vi generellt sett har en ålderstigen befolkning har vi också många personer med demenssjukdomar. Socialnämndens försök till framskrivning av befolkningstalen visar att antalet "gamla-gamla" beräknas kvarstå på en hög nivå den kommande tioårsperioden. Det kan därför förväntas att antalet personer med demens kommer att vara stort framöver i såväl absoluta som relativa tal. Detta kan till en del motverkas av att det numera finns bromsmediciner mot demens och än mer potenta läkemedel är under utveckling. På Brännagården finns sedan lång tid tillbaka ett demensboende, Svalan, med åtta platser. Efter tillkomsten av tidigare plan har ytterligare en gruppboendeställe, Tall, skapats på Brännagården. Praktiskt taget alla gäster på Tallviksgården och flertalet av gästerna på Brännagården har demenssjukdomar med olika grader av dysfunktion.

Ytterligare ett relativt sett stort antal dementa vårdas i hemmet av anhöriga, vanligtvis av maka/make. Dessa anhöriga lever vanligtvis i en mycket påfrestande livssituation. Fyra växelvårdsplatser, "kortbo", finns på Brännagården och erbjuder avlastning för de personer som önskar det. Stöd till anhörigvårdare har utvecklats genom att den anhörige får avlastning i sitt hem via hemtjänstens personal.

4.1. Målsättning för framtiden.

Socialnämnden har som ovan nämnts, två demensboenden. Det är dock viktigt att socialnämnden utformar en helhetsstrategi för vården av de demenssjuka på samtliga avdelningar då personer med demenssjukdom är den vanligaste symtomkategorin på våra äldreboenden.

Med stöd av utvecklingspengar från socialstyrelsen har personalen utbildats inom demensområdet och andra åldersrelaterade sjukdomar under flera år. Dessa utbildningssatsningar bör fortgå då det sker en omfattande kunskapsutveckling på området. Förhoppningsvis ska det inom en överblickbar framtid komma fram medicin som bromsar/botar Alzheimer sjukdom. Eftersom de Alzheimersjuka utgör hälften av de personer som lider av demens skulle en sådan medicin vara en stor hjälp för såväl individ som samhälle.

5. Psykisk funktionsnedsättning.

Enligt en inventering av landstinget i början på seklet skulle det finnas ett 30-tal personer i kommunen med mer eller mindre uttalade psykiska besvär. Socialnämnden känner inte till någon aktuell, exakt siffra om storleken på målgruppen förutom de personer som har kontakt med socialtjänsten. Kommunen har för närvarande ingen gruppboendeställe för personer med psykiskt funktionsnedsättning. Under årens lopp har det förekommit önskemål från enskilda eller läkare om att inrätta ett gruppboende. Det har dock varit

AK *KK* *at* *K*

sporadiska önskemål och inte har varit tillräckligt många personer för att utgöra en "grupp". På senare år har det i den allmänna debatten framförts kritik mot gruppboende som kollektiv särlösning för människor med psykisk funktionsnedsättning. I många kommuner har det i stället utvecklats något som brukar kallas trapphusboende. Med detta menas att personer med psykiska problem bor insprängda i ett (hög)hus tillsammans med andra hyresgäster i huset. Vanligt är även att man någonstans i huset disponerar en lägenhet för sociala aktiviteter. Det har i debatten framförts att trapphusboende är ett mer normaliserat boende än gruppboende.

I början på 90-talet inrättade socialnämnden en daglig verksamhet för personer med psykisk funktionsnedsättning. Två dagar i veckan fungerar dessutom personalen som stödpatrull där vård/tillsyn ges i den enskildes hem. För några år sedan integrerades grupperna med psykisk funktionsnedsättning med gruppen med begåvningsmässig funktionsnedsättning till en gemensam dagcentral, Prisma

Det finns inga lokalavdelningar av RSMH eller IFS (Intresseförbundet för Schizofreni) i kommunen.

5.1. Målsättning för framtiden.

Det är socialnämndens uppgift att ytterligare utveckla boendestödet och dagcentrets verksamhet. I utvecklingsuppgiften ingår även att kompetensutveckla såväl dagcentrets som hemtjänstens personal. Den dagliga verksamheten bör breddas på så sätt att aktiviteter/sysselsättning skapas utanför den verksamhet som finns i centrals lokaler.

Det är inte säkert att personer med psykisk funktionsnedsättning kan få en tillfredställande livssituation enbart med stöd av dagcenter och stödpatrull. Socialnämnden måste därför ha beredskap för att skapa alternativ i fråga om boende/vård som ligger på en högre nivå då det gäller omhändertagandet.

6. Begåvningsmässig funktionsnedsättning.

Lagen om stöd och service; LSS är en rättighetslag. Lagens krav har inneburit att boende och sysselsättningar kunnat utvecklas mer än för andra grupper. Kommunen har för närvarande två gruppboendestäder: Älven med sju platser och Renen med fem platser. Renen vänder sig till yngre gäster med måttlig funktionsnedsättning. Dagcentret Prisma besöks i genomsnitt av 10-12 gäster per dag.

En aktiv FUB-förening finns i kommunen. Denna förening har varit en viktig diskussionspartner vid utvecklingen av omsorgen. En representant för FUB-föreningen ingår i Kommunala handikapp och pensionärsrådet.

6.1 Målsättning för framtiden.

Genom tillkomsten av ytterligare en gruppboende (Renen) har gästerna på ett annat sätt än tidigare kunnat grupperas efter ålder och graden av funktionsnedsättning. Det finns någon ledig plats på bostäderna varför nya sökande bör kunna beredas plats så långt framtiden kan överblickas.

Socialnämnden bör även observera att flera gäster på det andra boendet (Älven) nu nått

Q KM CJ Kem

pensionsålder. Åldrande personer med begåvningsmässig funktionsnedsättning är en relativt ny vårdkategori i kommunen och kan kräva fördjupade kunskaper och förhållningssätt i vårdarbetet.

7. Personer med drogberoende

Den största gruppen inom denna kategori är människor med olika grad av drogberoende främst alkohol. För riket som helhet brukar man generellt räkna med att ca 10% av den vuxna manliga befolkningen har olika grad av beroende till alkohol. För kvinnorna är denna siffra ca 5%.

Socialnämnden förfogar inte över några egna boende- eller behandlingsresurser för denna grupp. Socialförvaltningens personal har stödjande kontakt med ett par missbrukare. Om den enskilde har stort vårdbehov måste externa vårdresurser anlitas. Ingen person med missbruksproblem är bostadslös i kommunen. Stort mörkertal råder då det gäller människor med tablettmissbruk.

En del drogmissbrukare får avgiftning på vårdcentralen eller Kalix sjukhus.

Ett stabilt AA-sällskap finns i kommunen. Sällskapet har fri lokal av kommunen. Frivilliga samhällsarbetare har även bildat en lokalförening i kommunen. Även de har fri lokal.

7.1 Målsättning för framtiden.

Med hänsyn till kommunens litenhet har socialnämnden svårt att tillskapa egna vårdinstitutioner för drogberoende människor. Kommunen är därför även fortsättningsvis beroende av externa resurser om det blir nödvändigt med institutionsvård. Kommunen bör även fortsättningsvis stödja klientorganisationerna inom missbruksområdet.

8. Somatisk funktionsnedsättning.

Ett betydande antal personer i vår kommun har olika grad av fysiska funktionsnedsättningar förorsakade av sjukdomar, olycksfall och åldrande. Även om våra vanliga folksjukdomar som hjärt- och lungsjukdomar, hörselskador, stroke, diabetes, benskörhet, synskador, reumatiska sjukdomar m m inte alltid är invalidiserande medför sjukdomarna ofta betydande funktionsnedsättningar. Insjuknande i stroke medför ofta omfattande konsekvenser för den enskilde, anhöriga och vårdgivare.

Ansvaret för sjukvårdande insatser vilar på landstinget för människor i eget boende, medan kommunen har sjukvårdsansvar upp till sjuksköterskenivå på våra äldreboenden.

En vanlig definition på funktionsnedsättning brukar vara att nedsättningen ska bedömas i relation till den totala livsmiljön. Om miljöbetingelserna med andra ord är goda behöver den enskilde inte alltid uppleva tillkortakommande i sin livsmiljö. Med den utgångspunkten har kommunen ett mycket långtgående ansvar även för att åtgärda strukturella brister och hinder i den fysiska miljön.

Inte alla sjukdomsgrupper är företrädda genom en lokal intresseförening i kommunen. Dock är det bekant att många människor med funktionsnedsättning/sjukdom är medlem i respektive riksorganisation.

De KK A. J. Khan

8.1 Målsättning för framtiden.

Den kommunala målsättningen på såväl kort som lång sikt är att stödja människor med olika funktionsnedsättningar praktiskt och kanske någon gång även ekonomiskt. Stödet bör även innefatta föreningsstöd. Intresseföreningarna skall betraktas som referensgrupp då det gäller vårdens innehåll och utformning.

Kommunen bör även undersöka om fler övergångsställen kan ordnas i centralorten vilket skulle gagna personer med fysisk funktionsnedsättning.

9. Ansvar för utformning av handikapplan.

KHPR har initierat behovet av ny handikapplan för kommunen. Socialnämnden har uppdragit till socialchefen att utforma förslag till sådan plan. Planen skall slutligen fastställas av kommunfullmäktige.

Socialförvaltningen hösten 2011.

Jan-Erik Nilsson

socialchef

KK aj Ker

Remiss av förslag på handikapplan för Överkalix kommun.

Socialförvaltningen har på KHPR:s uppdrag tagit fram förslag på handikapplan för Överkalix kommun. Ni bereds härmed möjlighet att komma in med synpunkter på förslaget. Om Ni önskar framföra sådana skall de skriftligen ha kommit in till socialförvaltningen senast den 11 september. Eftersom socialförvaltningen har begränsade utredningsresurser vore vi tacksamma om att ett eventuellt remissvar är så genomarbetat att det utan alltför stora omarbetningar kan "saxas" in i planen.

Med vänlig hälsning.

Jan-Erik Nilsson

Socialchef.

Sändlista:

Bygg och Miljönämnden, Överkalix kommun

Barn och utbildningsnämnden, Överkalix kommun.

Klientorganisationerna ingående i KHPR

Re KH. CJ Kem