Svendborg
Kommune

Oversigt over indkomne høringssvar vedr. SSU sparekatalog / Budget 2017

Høringsperiode: 06.-27.10.2016

Svendborg Kommune
Social og Sundhed
Svinget 14
5700 Svendborg

Telefon: 6223 3000
social@svendborg.dk
www.svendborg.dk

Sagsnr.: 15/31363
Dok.nr.: 2

27. oktober 2016

Spilmo

Nr.	Afsender:	Dok.nr. /Sidenr
1	TR på Caroline Amalie Plejecenter - Line Kirt	70/1
2	Pårørenderådet for borgere med handicap i Socialafdelingen Botilbud og Dagtilbud	73/2
3	Personalet på Bryggerlunden	75/5
4	Bruger af Dagcenter Caroline Amalie, Hanne Lundgaard	84/6
5	Caroline Amalie Aktivitetscenter	86/7
6	Ergoterapeut og sygeplejerske på Caroline Amalie	98/8
7	Mor til bruger af handicap botilbud og dagtilbud	104/10
8	Svendborg Frivilligråd	106/12
9	Grønnemoseværkstederne	108/14
10	Foreningen Stenstrup/Lunde/Kirkeby Seniorer	110/16
11	LMU, Team Vest, Støttecenter Skovsbovej 103, Botilbud	112/17
12	Pårørende til beboer på Bryghuset	113/19
13	Sygeplejerskerne i Hjemmeplejen	117/20
14	ÆldreSagen Egebjerg lokalkomite	119/22
15	Rådet for socialt udsatte borgere	122/23
16	Grønnemoseværkstedernes Medarbejderråd og ULF Svendborg	124/24
17	Medarbejderrepræsentanterne i L-MED, Team Øst, Handicapcenter	127/27
18	Dialogmødet for borgere i voksenhandicaptilbud i Socialafdelingen	129/28

Svendborg Kommune

19	Pårørende Susanne og Flemming Nielsen til borger på Støttecenteret Bryghuset	131/30
20	Kirsten Schou (Grønnemose rockband)	133/31
21	Frivillig på dagcenteret Caroline Amalie	135/32
22	Hostrup Gård og Have	137/33
23	Svendborg Andels-Boligforening	139/35
24	Ældrerådet, Svendborg Kommune	141/36
25	2 brugere På Hjørne	143/37
26	S-MED I Direktørområdet Social og Sundhed	145/38
27	De pårørende I Samrådet på Grønnemoseværkstederne	146/39
28	Beboerne tilknyttet støttecenteret Solsikkevej	147/40
29	Aktivitetscentre / dagcentre	149/42
30	Centerråd Damgården	151/43
31	Personalet på hhv. Støttecenteret Solsikkevej og Lyøvej	153/44
32	Rehabiliteringsterapeuterne, Plejecenterområdet	155/47
33	Dagcenter /café medarbejderne på Plejecentrene område Vest - Stenstrup, Aldersro, Tåsinge, Bryghuset	157/49
34	Sundhedsplejerskerne i Svendborg Kommune	160/50
35	Medarbejderne i Socialafdelingen, Myndighed	162/53
36	Støttecenter Kærvej 10	164/54
37	Beboere og pårørende Bryghuset	166/55
38	Pårørende til beboer på Bryghuset	167/57
39	Pårørende til beboer på Bryghuset	168/58
40	Tillidsvalgte i Plejecenter Vest	170/59
41	Pårørende til beboer på Bryggerlunden	172/60

Svendborg Kommune

42	Stenstrup Dagcenter	174/61
43	Medarbejdersiden i A-MED, Socialafdelingen	177/62
44	Medarbejderne i Sundhedssekretariatet	179/63
45	Personalet På Hjørnet	181/64
46	Borgere på Hjørnet	183/65
47	Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi	186/68
48	Bestyrelsen for Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi	188/72
49	AOF Center Fyn	191/73
50	Stenstrup Nærdemokratigruppe	194/74
51	Danske Handicaporganisationer – Svendborg	196/75
52	Forældre og pårørende til brugerne af Fælleshuset på Solsikkevej	199/77
53	Pårørende til beboer på Bryghuset / Grønnemose	203/78
54	Kirsten Clausen, Skårup	217/79
55	Pårørende til beboer på Gl. Skårupvej	222/81

Lene Mortensen

Fra: Line Kirt [linekirt@gmail.com]
Sendt: 10. oktober 2016 22:06
Til: Lene Mortensen
Emne: Høringssvar

Kategorier: Journaliseret på 15/31363 - Budget 2017 Reduktionsforslag drift

Hej
Jeg er TR på Caroline Amalie plejecenter..
Jeg mener det ville være en kæmpe fejl at lukke vores velfungerende dagcenter..
Det er velbesøgt af borgere ude fra , samt borgere på vores plejecenter..
Det ville være et kæmpe tab for de ældre borgere i Svendborg kommune, som benytter og spiser i vores dagcenter.
Venlig hilsen
Line Kirt

Sendt fra min iPhone

Høringssvar vedr. Socialafdelingens besparelsesforslag

Pårørenderådet for borgere i tilbud i Handicapområdet har udarbejdet følgende høringssvar i forbindelse med høring om sparekataloget for budgetforlig 2017.

Nedlæggelse af støttecenter Kløvermarksvej, Solsikkevej og Bryghuset
Der er en grund til, at beboerne bor i et støttecenter. Det er bl.a. fælleshusene, hvor de kan spise deres mad og have den sociale kontakt, som de har så svært ved at etablere/fastholde uden det faste personale i fælleshusene. Dette vil nu stoppe til stor skade for den enkelte. De vil ikke længere have et "fast tilknytningssted" inden for overkommelig afstand med megen ensomhed som konsekvens.

Hvor mange har mulighed for at opsøge de eksisterende fælleshuse? Og på Kløvermarksvej vil de slet ikke have muligheden.

Ved Bryghuset vil der komme hegn op mellem Demensbyen og Bryggerlunden. Dette gør, at beboerne i Bryghuset vil skulle ud på Johannes Jørgensensvej og Skovvej for at komme til Bryggerlunden. Med dårligt gående beboere kan dette nemt blive et problem.

Endnu sværere vil beboerne få ved at skulle fra Solsikkevej til Lyøvej. Dette er en endnu længere strækning.

Når beboerne i forvejen har svært ved at tage initiativ, hvordan man kan så forestille sig, at de vil tage til de resterende fælleshuse?

Det er skammeligt, at man som pårørende/pårørenderåd skal være vidne til dette.

Endnu mere skammeligt er det, at det vil gå ud over vores beboere/pårørende.

For et par år siden begyndte man en omvisitering af samtlige beboere i vores støttecentre fra fx Servicelovens § 107 til samme lovs § 85. Vi råbte allerede da vagt i gevær, men blev forsikret om, at det ikke ville få konsekvenser for vores beboere. Dette var kun en skrivebordsopgave, og deres tilværelse ville fortsætte som hidtil med den hidtidige støtte.

Dette synes nu ikke længere at være tilfældet. Det kan godt være, at beboerne på nogle områder er blevet mere selvhjulpne i den hellige rehabiliterings navn, men på det psykiske plan har hovedparten ikke ændret sig så meget, at de kan klare sig selv i egen bolig med en pædagog på besøg på et skemalagt tidspunkt.

Mange problemer bliver i dag løst i støttecentrene, som de er nu, hvor problemerne kan løses, når de opstår. Hvordan vil det være at have et problem tirsdag kl. 14 og så først kunne få hjælp fredag kl. 10?

Dette vil gøre vores beboere/pårørende endnu mere frustreret, end de er nu, hvor de dog kun skal bevæge sig til deres fælleshus for at få løst deres problem.

Dertil kommer, at deres fritidstilbud gennem Grønnemoseværkstederne og På Hjørnet også bliver taget fra dem. Hvad er der så tilbage? Ensomhed og frustration.

Vi kan ikke være det bekendt. Det er skammeligt over for vores pårørende.

Vi har også svært ved at se, hvordan besparelsen skal kunne gennemføres. Vi går ikke ud fra, at vores beboere/pårørendes bevilling skal ændres, og de skal derfor have samme støtte som tidligere. Hvordan kan man spare, når antallet af timer skal være uændret, men nu udelukkende gives i boligerne?

Reduktion af serviceniveauet på kommunale dagtilbud, handicapområdet
Nedlægning af fysioterapi på Grønnemoseværkstederne
Pårørenderådet har kopieret høringssvar afgivet sidste år i forbindelse med sparekatalog for 2016.

Pårørenderådet anerkender, at man ikke budgetterer med midler, før man har dem i hånden. Her tænkes på det såkaldte likviditetstilskud. Og vi anerkender, at der er lagt op til, at besparelserne stilles i bero, hvis tilskuddet opnås.

Vi må imidlertid gøre opmærksom på, at vi ikke kan støtte de fremlagte rammebesparelser herunder nedlæggelsen af fysioterapien på Grønnemoseværkstederne med følgende begrundelser:

1. Besparelserne rammer de svage medborgere og vil/kan få betydning for deres fysiske og psykiske helbredstilstand.
2. Kommunens generelle økonomi er ifølge den seneste opgørelse i særdeles god gænge, og at serviceniveauet er en kende over landsgennemsnittet, vil vi betragte som yderst positivt.

Vi vil ikke undgå at sikre os, at Social- og Sundhedsudvalget forstår benchmarken, der udpeger Grønnemosesværkstederne som dyrere end andre tilbud. Når vi sammenligner taksten for Grønnemoseværkstederne med andre kommunale og regionale tilbud, kan vi ikke finde dokumentation for, at Grønnemoseværkstederne er dyrere.

Vi vil ikke undgå at gøre opmærksom på, at fysioterapien på Grønnemoseværkstederne er højt specialiseret og kommer til at mangle.

Det viser sig, at det kan være svært at få vederlagsfri fysioterapi hos privatpraktiserende fysioterapeuter. Derfor er tilbuddet på Grønnemoseværkstederne til stor gavn. Vi ved også, at borgere med handicap har dårligere sundhedstilstand end den øvrige befolkning. Hvis gruppetilbuddet forsvinder, vil borgernes sundhedstilstand forringes. Det bør Svendborg Kommune være opmærksom på.

Vi mener, at bevilling af vederlagsfri fysioterapi er reduceret på individuelt niveau. Det taler endnu mere for at bevare tilbuddet på Grønnemoseværkstederne.

Forslaget om at nedlægge fysioterapien hænger på ingen måde sammen med Socialafdelingens Rehabiliteringsstrategi, fordi fysioterapien understøtter borgernes habiliterings- og rehabiliterings proces.

Vi vil heller ikke undlade at gøre opmærksom på, at det nuværende flertal bag konstitueringen (K-17) ved deres tiltræden efter sidste valg meldte kraftigt ud, at fremtidige besparelser indenfor Social- og Sundhedsområdet skulle findes ved afbureaukratisering, og ikke ved nedskæring af servicen til borgerne. Vi må konstatere, at det er det stik modsatte, vi her bliver præsenteret for. Eksempler på den lovede afbureaukratisering er i hvert fald svære at få øje på.

Vi vil til sidst henlede udvalgets opmærksomhed på, at budgetterne i hele kommunen hvert eneste år reduceres med 0,35 % som led i effektivisering.

Ophør af kommunale fritidstilbud på Grønnemoseværkstederne og På Hjørnet
Her har vores borgere et fristed, hvor de kan mødes med ligesindede. I almindelige foreninger kan hovedparten ikke være med, da de vil blive set skævt til, og de vil ikke kunne begå sig.

De vil altid blive skubbet til side og ikke være med i fællesskabet med evt. mobning til følge.

Er det det, man vil udsætte vores borgere for? For hvis det er det, så vil det lykkes til fulde.

Skammeligt at man sidde på sidelinjen og se, at der alligevel bliver foreslået at spare sådan et vigtigt fristed væk.

Hvor mange gange er der ikke blevet brugt 108.000 kr. på noget, som ikke har samme effekt som disse fritidstilbud?

Konsekvensen er ingen fritidstilbud til vores beboere.

Prøv at sætte jer i deres sted. De har bolig, spiser alene, har ingen fælleshuse, ingen fritidstilbud.

Et spørgsmål – stopper det her?

Deres fælles ferieture i kommunalt regi vil også være væk fra 2017, hvor det er op til de enkelte støttecentre at arrangere op til 8 dages ferie/udflugter. Og hvordan skal det kunne lade sig gøre med de besparelser, der kommer pga. de fremlagte forslag, når personalet i forvejen bruger ca. 25 % af deres arbejdstid på administration.

Lad os stå sammen om ikke at spare disse aktiviteter væk.

Pårørenderådet for borgere med handicap i Botilbud og Dagtilbud

Svendborg, 10. oktober 2016

Bryggerlunden 11. oktober 2016

Høringssvar vedrørende nedlægning af støttecenter Bryghuset.

På Bryggerlunden vil personalet gerne påpege det vanskelige ved at sammenlægge Bryggerlunden og Bryghuset fremover, hvis Bryghusets fælleshus nedlægges.

- Adgangsforholdene fra Bryghuset og til Bryggerlunden er i gang med at blive lukket af, således at der bliver meget langt at gå, og via offentlig befærdet vej. Ved almindelig gang tager det omkring 10 minutter at gå turen. Dette er også et problem på grund af vejrforhold.
- Brandtrappen er ikke brugbar adgang for støttecenter Bryghusets beboere på grund af gangbesvær.

- På Bryggerlunden er der ikke toiletfacileteter til beboere, der kommer udefra samt gæster.

- Der er ikke kølefaciliteter på Bryggerlunden til opbevaring af beboernes aftensmad fra Bryghuset. Beboerne vil selv skulle medbringe maden.

- Der er ikke siddepladser til alle.

- Der er ingen garderobe på Bryggerlunden.

- Det er en udfordring ved samkøring af økonomi ved brug af fællesarealer og faciliteter.

- Beboersammensætningen på Bryghuset er meget lidt foreneligt med beboergruppen på Bryggerlunden, som i forvejen har mange sociale udfordringer.

- Støttecenter Bryggerlunden har ingen opbevaringsplads. På grund af brandtilsynet, må de store gangarealer ikke bruges hertil, ligesom teknikrummet ikke må bruges som depot mere.

Venlig hilsen
Gunver Asbech Fisker, Ulrich E. Kristensen og Anne Hansen
Støttecenter Bryggerlunden

4
(84)

Lene Mortensen

Fra: Hanne Lundgaard [hanne.lundgaard@webspeed.dk]
Sendt: 14. oktober 2016 09:27
Til: Lene Mortensen
Emne: Dagcenter Caroline Amalie

Til byrådet i Svendborg Kommune.

Som frivilling og ny medlem af Amailekoret
blev jeg jeg meget bedrøvet og forundret, da vi til seneste sangdag den 11. oktober blev orienteret om, at Svendborg Kommune overvejer at lukke Dagcentret Caroline Amalie.

Inden byrådet evt. udfører denne beslutning -
skal hvert medlem vide, at det vil betyde, at netop disse ældre borgere i deres sidste leveår vil blive frataget så megen glæde og opmuntring i deres ellers monotome hverdag.

Jeg kan jo se, hvormeget det betyder for disse ældre mennesker
at de får en dag på dagcentret, hvor de mødes med andre -
bliver aktiveret og kan lytte til sang og musik, hvor de smiler og er glade. Nogle kan nynne med og synge lidt, og mindes gamle gode oplevelser gennem kendte melodier.

Det vil betyde et stor savn for disse ældre - som har så lidt livsglæde - dersom dagcentret skal lukkes.

Betænk dog, hvad disse borgere har bidraget med i deres aktive år. Nu er de blevet svage og kan ikke gøre indsigelse.!

Jeg vil indtrængende anmode byrådet om at overveje denne beslutning!

Med venlig hilsen
Hanne Lundgaard Hansen

Høringssvar

Det er med stor beklagelse at vi igen oplever at Aktivitetscenter Caroline er med i kommunes sparekatalog for 2017 og dermed i fare for lukning.
vi løfter en stor opgave for Svendborg kommune og vi lever til fulde op kommunes 4 værdier

Helhed i opgaveløsning

Borgeren i Centrum

Læring og udvikling

Trivsel

Vi har i flere år haft et stort fokus på rehabilitering.
Det er en naturlig del af vores dagligdag at vi i samarbejde med vores brugere, fysioterapeuter og ergoterapeuter forsøger at løfte hver enkel mentalt og fysisk. Vi sætter en ære i at være rummelige og møde de mange forskellige brugere der hvor de er. Vi yder stor psykisk støtte og aflastning for mange pårørende.
Vores brugere finder en stor tryghed og ro i at have netop et lille aktivitetscenter som fast holdepunkt i deres liv. Det er vores vurdering at mange rent kognitivt ikke ville magte samvær med mange mennesker, som ville være konsekvensen hvis de skal flyttes til andre aktivitetscentre.
Svendborg kommune! I lover også at der vil være 6 aktivitetscentre vores brugere kan benytte i tilfælde af lukning. Som vi ser det er det ikke korrekt! Da Demensbyen på Bryghuset i fremtiden kun skal rumme demente kan det næppe regnes som et almindeligt fungerende Aktivitetscenter. Og flere brugere skal fordeles ud over færre aktivitetscentre. I skyder jer selv i foden hvis i gennem føre disse forringelser. Personalet i de øvrige aktivitetscentre og i hjemmeplejen vil få mange flere omsorgsrelaterede opgaver. Er der hænder til det?

Vi yder et stort forbyggende arbejde da vi ofte ser borgeren i flere timer ad gangen flere dage om ugen og er derfor en uvurderlig samarbejds partner for Hjemmeplejen m.m. da vi ofte observere vigtige ændringer ved borgerne.
En lukning vil få store konsekvenser for hele huset. De borgere der bor i huset og dagligt benytter sig af centeret og cafeen hvor de spiser og hygger sig sammen med andre, vil bla. være henvist til at spise alene, hvilket sandsynligvis vil betyde nedsættelse af appetit og vægttab. Aflastnings pladsernes personale skal nu have tilført timer til at varetage alle køkkenopgaver som indkøb og tilberedning, anretning m.m, hvilket betyder at tiden vil gå fra ofte meget komplekse og syge borgere. Vi har en dygtig køkkenassistent der vejleder vores personale og brugere i kost og ernæring. Alt sammen ekstremt vigtige opgaver der kommer hele huset til gode. Hvis man lukke aktivitetscenter Caroline og køkken /Cafeen vil det være en kæmpe forringelse af et meget velfungerende hus med samarbejder på kryds og tværs og hvor vores fornemmeste opgave er at have **Borgeren i centrum. Aktivitetscenter Caroline har stor betydning for rigtig mange !**

Vedrørende lukning af dagcenter på Caroline Amalie.

Da en mulig lukning af dagcentret bekymrer os meget, tillader vi os, som fagligt personale, at henvende os på vegne af borgerne på Caroline Amalie.

Det bekymre os da det velfungerende dagcentret har utrolig stor betydning for **alle** husets beboere, og det vil, for dem, have store konsekvenser både **fysisk, psykisk og socialt** hvis man vælger at lukke dagcentret. Det har en stor betydning for deres livskvalitet og gør en stor forskel.

Rehabilitering:

- Dagcentret arbejder ud fra en rehabiliterende og brugerorienteret vinkel med borgeren i centrum. De skaber fantastiske rammer og mulighed for at både beboere fra plejeboligerne, de skærmede enheder og ikke mindst gæsteboligerne, hver eneste uge har mulighed for at bliver **fysisk og kognitivt aktiveret** ved f.eks. stolegymnastik, spil, individuel træning eller andre kreative aktiviteter.
- Dagcentret har fokus på at alle får tilgodeset deres behov på den ene eller anden måde.
- Dagcentret danner ligeledes ramme for at det naturlige **sociale behov** bliver plejet og opfyldt. Der er ALTID en mulighed for at søge op i dagcentret til en snak over en god kop kaffe, støtte til strikketøjet og mulighed for at indtage sit måltid sammen med andre, og ikke alene i ens lejlighed.
- Der er mulighed for at komme på tur rundt i landet, komme på kro og spise eller på en indkøbstur efter f.eks. julegaver. Alt dette har betydning for borgernes velvære, livskvalitet og selvværd. Det skaber mulighed for at borgerne i huset kan komme ud blandt andre ligeværdige, samt giver en meningsfuld hverdag.
  Hvis man lukker dagcentret vil de "svage" borgere, der ikke har mulighed for eller ressourcer til at tage andre steder hen, risikerer at opleve **isolation og ensomhed**.
  Ifølge den **rehabiliterende** tankegang skal man have fokus på borgerens dagligliv i **egne** omgivelser, Denne mulighed vil også blive væsentligt forringet for borgerne på Caroline Amalie ved en lukning af dagcentret.
- Dagcentret forstærker borgernes relationer til andre, hvilket sikre at et rehabiliteringsforløb kan blive succesfuldt og medvirker til at borgeren kan være længst og bedst muligt i eget liv.
- Vi oplever ofte af vores borgere på gæstepladsen, under deres ophold her, starter i dagcentret som en del af deres genoptræning, og efter endt ophold, fortsætter med at komme i dagcentret. Det vil også være et stort tab for gæstepladsens borgere, og deres mulighed for at komme tilbage til et meningsfuldt liv.
- Hvis de nuværende brugere af dagcentret ved en lukning vil blive spredt, vil de risikere at miste venskaber og relationer, da de alle har fået nogen de finder tryghed ved og samhørighed med.

Cafeen:

- Det liv og fællesskab dagcentret og de brugere der dagligt kommer, er unikt og uvurderligt for et plejecenter som Caroline Amalie.
- Lukning af dagcentret vil også betyde lukning af køkkenet. Dette ville betyde stor **forringelse** for borgerne i gæsteboligerne, bl.a. fordi køkkenpersonalet er specialiseret i at vejlede og tilberede speciel kost.
- Derudover vil det betyde at personale i gæsteboligerne skal opnormeres da de vil skulle bruge meget tid på indkøb, bestillinger og tilberedning – tid der vil gå fra træning og nærværd med borgerne. Det vil i værste fald betyde en væsentlig forringelse af de ellers gode resultater der er på gæstepladsen på Caroline Amalie.

Huset

- Lukningen er **problematisk** for helheden i huset. Da der ikke er nogen fællesstue til Caroline Amalies plejeboliger, danner dagcentret også ramme for et fællesskab der ellers ikke vil eksistere.
- Det er tydeligt at gæstepladsens borgere bliver **motiveret** og inspireret af dagcentret.
  Det betyder bl.a. at de søger op i cafeen i forbindelse med måltider. Duften af maden fra køkkenet og lydene fra sangkoret eller salmerne ved gudstjenesten, giver anledning til at søge ud fra stuerne og socialiserer sig og gangtræne dertil.
- Dagcentret holder fester i forbindelse med årstider og højtider, hvilket også skaber stor glæde og livskvalitet for husets og gæstepladsens borgere. Samtidig giver det mulighed for en samhørighed, fællesskab og et sted hvor man altid føler sig velkommen. Her er alle afdelinger samlet.

Med venlig hilsen

Stine Marie Abilgaard Mathiesen, sygeplejerske på Caroline Amalie

og

Sigrid Karlsson Christensen, ergoterapeut på Caroline Amalie

I forbindelse med pårørenderådets høringssvar vedr. besparelser på handicapområdet.

Jeg har læst Svendborg Kommunes sparekatalog og pårørenderådets høringssvar, og forstår at jeg kan sende mine kommentarer til jer.

Bekymringen for de konsekvenser dette sparekatalog kan få for vores pårørende, både dem der rammes af et støttecenter og fælleshus der lukker, men også for dem der berøres i de eksisterende botilbud, fælleshuse, deres sociale liv og aktiviteter.

Jeg har følgende kommentarer:

- Mennesker er født sociale. Har alle mennesker ikke ret til socialt samvær og netværk? Beboerne i bofælleskaber og støttecentre bor der, fordi de ikke kan klare sig selv i samfundet. De har brug for støtte til deres fysiske, psykiske og kognitive vanskeligheder/handicap. Støtte til at mestre livet og hverdagen, så det bliver en god tilværelse og så tæt på det normale liv som muligt. (er det ikke også Svendborg Kommunes mission, så tæt på det normale som muligt?) Med nedlæggelse af de 3 støttecentre og deres fælleshuse og aktiviteter tager vi en muligheden for et socialt liv, kontakt med andre, netværk og ikke mindst ligeværd fra dem. Det bliver næsten bare til opbevaring. 24 timer kun med den sociale kontakt og samvær som en støtteperson har med, I hvert fald for dem der ikke kan benytte sig af muligheden for at opsøge de resterende fælleshuse. Det kan da ikke være rigtigt, at kommunen vil tage den mulighed for social kontakt fra vores svageste borgere.

- hvordan er juraen i forbindelse med, at borgere udefra skal gøre brug af fælleslokalerne på Brygshusvej 58? Og vel også for de andre støttecentre/bofællesskaber, hvor fælleshuse kommer i spil?

- Har kommunen råderet over fælleslokaler på Bryghusvej 58?
  Beboerne betaler husleje til Domea (ejendomsselskabet), ikke til kommunen....
  Beboerne i bofællesskabet på Bryghusvej 58 betaler husleje for egen boligs kvadratmeter samt for fællesarealer. Det står i lejekontrakten.
  er det så ikke dem, beboerne der har råderetten?

- hvordan vil ejendomsselskabet forholde sig til dette? (flere borgere i ejendommen?
- Hvordan vil kommunen forholde sig til slidtage, rengøring, sikkerhedsforanstaltninger m.m. (i tilfælde af brand skal der flere personer ud)

- På Bryghusvej 58 er der ingen fælles toiletter, kun personaletoilet i fælleslokalerne. Hvordan vil kommunen løse det, hvis der kommer flere/andre brugere? Beboerne skal vel ikke lægge toiletter til

- Hvordan vil Kommunen yde støtte til "de nye borgere" i fælleslokalerne?

  Med et kommer der en del flere mennesker i fælleslokalerne, til gene for nogle af beboerne. Nogen vil trække sig tilbage til lejlighederne, fordi de ikke rummer så mange mennesker på èn gang.

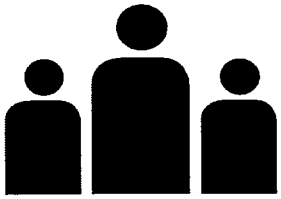
- Hvor meget tid bliver der til kontakt med pædagogerne for den enkelte beboerne samt til de nye. Hvordan skabes der tryghed for den enkelte?

- hvordan kan borgerne komme fra hjemmet til de bestående fællelokaler? Bliver de kørt, fulgt, eller skal de selv kunne transportere sig?
  Hvori ligger besparelsen, hvis et personale skal sørge for transporten frem og tilbage? Har borgeren selv mulighed/råd til at transportere sig?

Øster Åby d. 23.10.2016

Med venlig hilsen

Tine Marie Jensen



Svendborg Frivilligråd

v. formand Karen Strandhave
mobiltelefon: 29 27 96 10
e- mail: strandhave@post.tele.dk

Til Social- og Sundhedsudvalget i Svendborg kommune

Svendborg, den 23.10.2016

Høringssvar fra Frivilligrådet vedr. forslag om reduktion af § 18 puljerne til frivillige sociale foreninger i budget 2017.

Frivilligrådet forundres over forslaget om at reducere § 18 puljerne med 700.000 kr. i budget 2017, især da Social og Sundhedsudvalget netop har vedtaget en ny Frivilligpolitik, hvor der bl.a. lægges vægt på at udvikle det frivillige sociale arbejde i Svendborg kommune.

Det foreslåede sparemål på 700.000 kr. er en drastisk besparelse- svarende til ca. 1/3 af frivilligpuljerne.

Besparelserne vil få store konsekvenser for den fremtidige frivillige sociale indsats i Svendborg kommune:

- **De frivillige sociale foreningers fortsatte kompetente indsats er bl.a. betinget af den nuværende størrelse af § 18 puljerne. De hidtidige bevilgede beløb er små - men har stor effekt.**

- **De forholdsvise mange små tildelinger fra § 18 puljerne er afgørende for, om den frivillige indsats kan opretholdes – også af de mindre foreninger. Nogle foreninger har givet udtryk for, at de vil "lukke og slukke", hvis deres § 18 tilskud reduceres / bortfalder.**

- **Svendborg kommune har mange frivillige sociale foreninger med ildsjæle, som yder en kæmpe indsats overfor kommunens borgere. Det er derfor vigtigt, at rammerne for frivilligt socialt arbejde er til stede, hvilket jo netop beskrives i den nye Frivilligpolitik. Et stabilt økonomisk grundlag for at udøve socialt frivilligt arbejde er en forudsætning for udviklingen og udførelsen af frivilligt socialt arbejde.**

Det er vurderingen, at reduktionen af § 18 puljerne især vil ramme *ensomme ældre og udsatte borgere i Svendborg kommune.*

Det understreges, at finansieringen af en "brobygger" forventes ikke at ske via § 18 puljerne.

Frivilligrådet håber, at Social- og Sundhedsudvalget fortsat vil anerkende den store ulønnede indsats, som frivillige foreninger udøver i forhold til kommunens borgere – og dermed fastholder det hidtidige bevilgede beløb til frivilligt socialt arbejde.

Med venlig hilsen

På vegne af Frivilligrådet i Svendborg kommune

Karen Strandhave
Formand

Høringssvar fra personalesiden i Lokal-MED på Grønnemoseværkstederne vedr. besparelsesforslag 2017

Bliver sparekataloget for 2017 vedtaget, betyder det helt konkret at budgettet på Grønnemoseværkstederne er reduceret med 20 % på de sidste fire år.
Grønnemoseværkstederne er takstfinansieret, og er derfor 100 % afhængig af taksten for den enkelte borger. 29 % af indskrevne borgere kommer pt. fra andre kommuner, det vil f. eks sige at en nettobesparelse på 250.000,- kr. for Svendborg kommune betyder, at der på Grønnemoseværkstedernes budget skal spares 350.000,- kr.
Grønnemoseværkstederne har gennem de sidste år gennemgået en omstillingsproces, så de forandrede krav og ønsker fra borgerne kan imødegås. Hvis Grønnemoseværkstederne bespares yderligere vil det blive sværere, om ikke umuligt, at udvikle stedet i takt med borgernes forandrede ønsker, behov og krav. Grønnemoseværkstederne oplever en øget søgning fra handicappede borgere pga. kvaliteten i tilbuddets aktiviteter, mangfoldigheden og oplevelsen af ligeværd mellem mennesker.

Vedr. nedlægning af fysioterapi på Grønnemoseværkstederne.

Besparelsen der vedrører fyring af fysioterapeuten får konsekvenser for borgerne, der frekventerer Grønnemoseværkstederne f eks for de multihandicappede borgere, som ikke vil få tilbudt professionelt vedligehold af deres krop gennem fysioterapi. Det kan betyde øget økonomisk merforbrug for kommunen, da der vil blive brug for flere personlige hjælpemidler, som er designet ud fra den enkeltes krop og behov f eks formstøbte specialkørestole. Det kan også betyde, at de mest udsatte borgere får sværere ved at deltage i aktiviteter, da deres krop ikke bliver vedligeholdt og de derfor får degenererede lemmer. Besparelsen er endvidere i direkte modstrid med hele rehabiliteringsstrategien, da fysioterapien er et vigtigt element i bevarelsen af selvhjulpethed hos den enkelte borger.
Ydermere er det kendt, at det kan være vanskeligt for den enkelte multihandicappet borger at få tilstrækkeligt tilbud fra de privatpraktiserende fysioterapeuter gennem vederlagsfri fysioterapi.
Besparelsen kan ydermere få den betydning at Grønnemoseværkstederne fravælges, når multihandicappede borgere skal vælge fremtidigt aktivitetstilbud.
Fysioterapien er et aktivitetstilbud på lige fod med Grønnemoseværkstedernes andre aktiviteter, og fysioterapeuten er en del af grundressourcen på Grønnemoseværkstederne. Fysioterapeuten afholder udover individuel fysioterapi forskellige kropsvedligeholdende hold for resten af borgerne på værkstedet, og er en del af afviklingen af idrætsholdene på Daghøjskolen. Besparelsen af fysioterapeuten vil betyde, at det tilbageværende personale skal løbe stærkere og dermed er i større risiko for udbrændthed og stress.

Vedr. reduktion af servicerammen på Grønnemoseværkstederne.

Besparelsen vedrørende den ene af to busser, vil betyde at ture ud af huset bliver meget begrænset. Grønnemoseværkstederne har haft en stigning i antal indskrevne borger gående fra 130 til 167 på ca. 8 år. Det betyder, at Grønnemoseværkstederne ikke kan deltage i aktiviteter på tværs af værksteder på Fyn, ikke kan tage på ture (kun med 8 borgere ad gangen), og at det ikke kan lade sig gøre at tage på tur med de mest handicappede borgere, da der kun må køres med 3 kørestole i bussen. Grønnemoseværkstederne har pt. 15 borgere i kørestol samt mange meget dårligt gående. Hvis vi kun har en bus betyder det også at det menneskelige pres i huset bliver øget. Vi er i forvejen pressede på de fysiske rammer og benytter på nuværende tidspunkt muligheden for at "lette" presset ved at tage på tur, så der bliver bedre plads til dem som bliver tilbage.

Vedr. ophør af kommunale fritidstilbud på Grønnemoseværkstederne og På Hjørnet.

Vedrørende besparelsen af Fritidstilbuddet til handicappede borgere skal man være opmærksom på, at budgettet hertil tages fra Grønnemoseværkstedernes takstfinansierede budget, og derfor også er et tilbud der skal tilbydes de borgere, der er indskrevet på Grønnemoseværkstederne, som kommer fra andre kommuner. Besparelsen vil derfor betyde dårligere mulighed for at få et fritidstilbud både for borgere fra Svendborg Kommune og for borgere indskrevet på Grønnemoseværkstederne fra andre kommuner. Det vil betyde øget risiko for ensomhed pga. manglende mulighed for at mødes med venner til fritidsaktiviteter.

Vedr. Nedlægning af støttecentrene Kløvermarksvej, Solsikkevej og Bryghuset.

Nedlæggelsen af fælleshuse på Kløvermarksvej, Solsikkevej og Bryghuset kan betyde, at borgerne på disse steder er i endnu større risiko for at blive ensomme, frustrerede, modløse og øge deres gældsætning. Borgerne vil i øget omfang være i større risiko for at få livsstilssygdomme, da man ved at ensomhed, vrede og frustration er en faktor for overskuddet hos det enkelte menneske til at opretholde en sund livsstil. Personalet på Grønnemoseværkstederne mærker på nuværende tidspunkt, at de tidligere års besparelser på bostederne/støttecentrene og hos hjemmevejlederne, har givet personalet på Grønnemoseværkstederne øget arbejdspres i form af hjælp til de borgere, som har fået sværere ved at få hjælpen i hjemmet. Samtidig oplever vi, at disse borgere i større udstrækning har svært ved at få betalt deres regninger og derfor kan ende i Ribers, hvis de ikke får hjælp. Personalet oplever også i stigende grad, at borgerne er vrede og derfor kan en yderligere besparelse betyde, at der opstår øget vold og udadreagerende adfærd mod personalet. Personalet vil i forbindelse med en eventuel besparelse også være i større risiko for udbrændthed og stress, da der er opgaver de må vælge ikke at udføre pga. manglende tid.

Personalet på Grønnemoseværkstederne vil opfordre til, at alle besparelser i Social og Sundhed lægges på områder, der ikke har direkte indflydelse på borgernes livskvalitet og deres mulighed for hjælp. Hvis Sparekatalogets forslag om en besparelse på Grønnemoseværkstedernes takst vedtages, vil personalet opfordre til, at det bliver en rammebesparelse uden at der bliver peget på eksakte besparelser. Det vil give Grønnemoseværkstederne mulighed for at finde de steder, hvor det får mindst betydning for kvaliteten i forhold til borgerne, og mindst mulig personalereduktion med risiko for udbrændthed og stress hos personalet.

Venlig hilsen
Personalerepræsentanterne i Lokal-MED på Grønnemoseværkstederne

Lene Mortensen

Fra: Lene Mortensen
Sendt: 24. oktober 2016 08:56
Til: Lene Mortensen
Emne: VS: Lukning af dagcenter

Fra: Svendborg Fælles Mail
Sendt: 20. oktober 2016 10:19
Til: Social og Sundhed
Emne: VS: Lukning af dagcenter

Fra: Hartvig Findorf [mailto:h.findorf@gmail.com]
Sendt: 20. oktober 2016 09:53
Til: Svendborg Fælles Mail
Emne: Lukning af dagcenter

Til Byrådet/Social- og Sundhedsudvalget.

Udkantsvendborg.

På vegne af 260 medlemmer i foreningen Stenstrup/Lunde/Kirkeby Seniorer og som sådan måske kommende brugere af dagcenteret på Stenstrup Plejecenter skal vi som foreningens bestyrelse på det kraftigste beklage, at Svendborg Kommune er i færd med at nedlægge bl.a. dette dagcenter.

Vi ved fra flere af vore medlemmer, som i dag bruger dagcenteret, at det er et rart sted at komme, hvis man ønsker adspredelse i en ellers ensom og triviel hverdag.

Det er også vort indtryk, at dagcenter-brugerne er et friskt udefra kommende pust for plejecenterets faste beboere.

Dagcenteret byder på kortspil, brætspil, håndarbejde og oplæsning m.m., og sidst men ikke mindst har også det sociale samvær i almindelighed stor betydning, hvilket ikke mindst sang-dagene tydeligt vidner om.

Vi ved også, at mange ældre borgere har svært ved at træffe beslutning om at flytte ind på plejecenteret, når det i øvrigt er berettiget, men har man forinden benyttet dagcenteret og på den måde "snuset" til livet på plejecenteret, så kan beslutningen være nemmere at træffe.

Udover dagcenteret er også byens bibliotek kommet "under sparekniven", og det er derfor forståeligt nok, at borgere i Stenstrup efterhånden ikke bare føler sig som borgere i Udkantdanmark men også som borgere i Udkantsvendborg.

Vi ved, at også andre har taget til genmæle, og håber at alle initiativer sammen med denne henvendelse vil få Svendborg Kommune "på andre tanker".

Med venlig hilsen
I bestyrelsen for Stenstrup/Lunde/Kirkeby Seniorer:
Hartvig Findorf, Bente Johansen, Harly Lauridsen, Tove Nørgaard, Annette Olsen, Eva Petersen og Kirsten Rasmussen

Høringssvar vedrørende besparelserne ifm sparekataloget for budgetforlig 2017.
Hermed fremsendes høringssvar fra Lmu Team Vest Socialafdelingen Botilbud.
Omhandlende Støttecenter Bryghuset, Kløversmarksvej, samt Klubben og fritidstilbuddene.

En gengivelse af det overordnende mål for Svendborgs kommune handicappolitik.
Svendborg Kommune ønsker at fremme og udvikle
(re)habiliterende indsatser, der medvirker til at
skabe afsæt for et selvstændigt, aktivt og deltagende liv.

Bryghuset.
Borgerne er visiteret i forhold til servicelovens § 141 efter individuelle vurderinger af omfanget, af en sammenhængende pædagogisk støtte. Ved at lukke beboernes fælleshus mister beboerne deres daglige netværk og selvstændighed. I dag fungerer fællesskabet i kraft af, at beboerne har fælleshuset og det pædagogiske personale tæt på. Her kan eventuelle konflikter og uoverensstemmelser hurtigt løses. Ved nedlæggelse af fælleshuset og henvisning til Bryggerlundens fælleshus – og skemalagt pædagogisk støtte – vil borgernes utryghed og ensomhed øges markant.
Forestillingen om beboernes benyttelse af tilbuddet på Bryggerlunden, vil for flere være både vanskeligt og urealistisk.
Nuværende adgangsforhold fra Bryghuset til Bryggerlunden lukkes ved overgangen til Demensby. Beboerne må derfor ud på en 10 til 15 minutters gåtur op ad Johannes Jørgensenvej og hen ad Skovvej for at komme til Bryggerlunden. Da der er tale om flere gangbesværede beboere i bl.a. kørestol, med rollator og andet fysisk handicap, vil tilbuddet for denne gruppe være særdeles vanskeligt eller ikke være aktuelt.
Endelig er det svært at se den økonomiske besparelse på den pædagogiske indsats, da borgerne er lovet samme ydelse og støtte ved overgangen fra Servicelovens § 107 til § 85.
Med de bekymringer som vi her giver udtryk for, har vi dog en forståelse for, at Støttecenteret på sigt udfases og nedlægges i forbindelse med etablering af Demensbyen. Vi vil foreslå at der udarbejdes en handlingsplan for forberedelse af evt. omplacering af beboerne over en 5 årig periode.
En nedlæggelse fra dag til dag vil have en række alvorlige konsekvenser.

Bryggerlunden.
* Adgangsforholdene fra Bryghuset og til Bryggerlunden er i gang med at blive lukket af, således at der bliver meget langt at gå, og via offentlig befærdet vej. Ved almindelig gang tager det omkring 10 minutter at gå turen. Dette er også et problem på grund af vejrforhold.
* Brandtrappen er ikke brugbar adgang for støttecenter Bryghusets beboere på grund af gangbesvær.
* På Bryggerlunden er der ikke toiletfaciliteter endsige handicap toilet til beboere, der kommer Udefra, samt gæster.
* Der er ikke kølefaciliteter på Bryggerlunden til opbevaring af beboernes aftensmad fra Bryghuset. Beboerne vil selv skulle medbringe maden.
* Der er ikke siddepladser til alle.
* Der er ingen garderobe på Bryggerlunden.
* Det er en udfordring ved samkøring af økonomi ved brug af fællesarealer og faciliteter.
* Beboersammensætningen på Bryghuset er meget lidt foreneligt med beboergruppen på Brygger lunden, som i forvejen har mange sociale udfordringer.
* Støttecenter Bryggerlunden har ingen opbevaringsplads. På grund af brandtilsynet, må de store gangarealer ikke bruges hertil, ligesom teknikrummet ikke må bruges som depot mere.

Kløvermarksvej.
Borgerne på Kløvermarksvej er unge sårbare mennesker, som har brug for træning og guidning i sociale relationer. Dette med pædagogisk bistand og vejledning. Til dette formål arbejdes der b. la

med det fælles tredje som pædagogiske metode. I tilfældet madlavning er det den sociale træning i fælleshuset.
En proces, som tager tid, da det er en stadig og igangværende proces med understøttede kommunikation og træning i social samspil. Der er borgere som selv er begyndt, at opsøge fælleshuset hver dag som en tryghedsskabende foranstaltning. Dels for at få tømt hoved for dagens oplevelser, men også for at blive klædt på til resten af dagen. Ligeledes kommer der borger, som har understøttende samtaler i fælleshuset. De betragter fælleshuset som en form for helle både i det daglig og i svære situationer.
Det er sårbare mennesker som er virkelig udfordret i relationer. Og de vil - når noget er rart, at være i - tage afstand til dette, da der er følelser, som er svære at rumme for dem.
Derfor vil man opleve, at der opstår meget ambivalens i borgergruppen. Det kræver at der er et sikkert og tryg sted, hvor de vil kunne øve sig i, at være sammen med andre. Uden denne træning i det sociale samspil vil der danne sig en borgergruppe som vil være ensomme. En borgergruppe som vil ha det svært ved at begå sig i sociale relationer. Dette være sig i relationer med det øvrige samfund og de krav som der stilles til dem med job osv.
Ligeledes er der borger som er en del af det kriminelle miljø med kriminelle episoder og prostitution. Hvilken de øvrige borgere bliver involveret i. Det skyldes deres sårbarhed som tiltrækker personer fra det kriminelle miljø og som borgerne har svært ved, at sige over fra.
Det er vigtigt for borgerne, at fastholde og skabe grobund for en videre positiv udvikling og forhindre et yderligt forværrelse af deres nuværende sociale kompetencer.
Det er vigtigt at brugergruppen oplever en stabil, kontinuerlig og genkendelig personalegruppe som kan støtte op omkring deres videre udvikling. Det vil uvægerligt skabe en regenering af borgere såfremt deres fælleshus/ sikker base lukkes ned. Borgerne vil være nemme offer for det kriminelle miljø, idet de vil draget af fællesskab og være afhængig af den støtte de kan få i dette miljø.
Borgerne på Kløvermarksvej er visiteret af myndighed til, at få træning - vejledning og guidning samt mulighed for kontakt til personale, fordi de er psykisk sårbare. Såfremt fælleshuset lukkes ned vil borgerne ikke have denne mulighed. Og det vil forværre deres nuværende situation.
Fælleshuset rummer på nuværende tidspunkt personalets kontor til dokumentation og mødevirksomhed med andre samarbejdspartnere. Ved lukning skal personalet have andet kontor, hvilket vil medfører en udgift, fordi der ikke er faciliteter til flere personaler på nærmeste støttecentrets kontor.
Fælleshuset på Kløvermarksvej er noteret, som løsning på et tilflugtssted for personale efter påbud fra arbejdstilsynet, fordi der på samme matrikel er placeret et Enkeltmandsprojekt. Hvilke muligheder vil der for personalets sikkerhed blive sat i stedet for?

Klubben og fritidstilbuddene
Hvis der – som lagt op til i besparelserne – vil blive lukke støttecenter, så frarådes det at lukke Klubben på hjørnet, samt nedlægge fritidsaktiviteterne. Mange borgere drager, på hver deres måde, stor fordel af det sociale samvær Klubben og fritidsaktiviteter giver dem. Hvis disse nedlægges, kan det betyde stor ensomhed for mange af borgerne. Desuden er det i disse fællesskaber mange borgere får sociale erfaringer, udvikler nye sociale kompetencer, samt skaber nye venskaber.

På vegne af LMU, Team Vest. Socialafdelingen. Botilbud.
Laila Rasmussen
Karen Jensen.
Per Christiansen
Svendborg. 15-10,2016

Høringssvar vedr. Svendborg Kommunes Social- og Sundhedsudvalgs forslag til besparelser på handicapområdet fremsat på møde onsdag d. 5. oktober 2016.

Det er med stor beklagelse, vi har erfaret, at politikerne i Social- og Sundhedsudvalget i Svendborg Kommune har fremsat forslag om besparelser på handicapområdet, der bl.a. berører støttecenteret Bryghuset.

Vi er kusiner og nærmeste pårørende til en af beboerne i en af Bryghusets boliger. Vores kusine har Downs syndrom og begyndende demens – og er også dårligt gående. For hende er fællesrummet et trygt og fast holdepunkt i en hverdag med mange udfordringer. Hun bruger det flittigt – og deltager både i fællesspisningen og i det sociale samvær.

Gennemføres forslaget om lukning af Bryghusets fællesrum og reduktion i medarbejderstaben vil det bestemt have alvorlige konsekvenser for vores kusine.

En lukning af fælleshuset betyder, at vores kusine i stedet må opsøge Bryggerlundens fælleshus, der ligger 10-15 minutters gang væk. Det er ingen sag for en rask og rørig person. Men det er både utrygt og meget langt at gå for indtage sit aftensmåltid og deltage i socialt samvær for en dårligt gående person, der er udviklingshæmmet og begyndende dement. Ikke mindst på en vinterdag med koldt vejr og dårligt føre. Vi ved, at det vil betyde, at hun vælger turen fra og bliver hjemme – ganske enkelt fordi, hun ikke kan magte den.

Konsekvens? At hun bliver ensom, isoleret og kun sjældent får et sundt aftensmåltid.

Det er også stærkt bekymrende, at der er fremsat forslag om at reducere i personalestaben. Vores kusine er flere gange blevet udnyttet af andre beboere i Bryghuset, der misbruger hendes venskab og godtroenhed – og lokker hende til at betale for 'ture i byen'. Personalet holder skarpt øje med det – og gør hvad de kan for at forhindre disse episoder med de knappe ressourcer, de har i dag. Reduceres personalet yderligere i fremtiden, frygter vi, at der ikke længere er ressourcer til at tage hånd om kedelige sager som disse. Det er dybt bekymrende og utrygt.

Vi bor begge langt fra Svendborg og har ikke mulighed for at træde til, når der opstår problemer. Derfor er vores kusine dybt afhængig af, at der er nem adgang til personale i hverdagen – personale, der har tid og overskud til at hjælpe – for netop personalet er holdepunktet for vores kusine i både hverdagen og i livet.

Med andre ord ... det har meget store og kedelige konsekvenser, hvis besparelserne bliver gennemført – givetvis også for de andre beboere i Bryghuset. Det er sørgeligt og forkasteligt, hvis svage udviklingshæmmede borgere skal lide under det.

Vi opfordrer indtrængende til, at forslagene bliver forkastet.

Med venlig hilsen

Tine Schaumburg Vester
Østrupvej 43
5210 Odense NV

Rikke Schaumburg Moos
Nordre Ryevej 82
4060 Kirke Såby

Svendborg d. 24/10 2016

Høringssvar til budget 2017
Sygeplejerskerne i Hjemmesygeplejen.

Til Social og Sundhedsudvalget.

Sygeplejerskerne i Hjemmepleje Vest og Øst har drøftet forslaget omkring sygeplejeklinikker og har følgende kommentarer:

Det her spareforslag handler ikke kun om effektivisering af klinikker. Det kan umiddelbart synes som en forjættende løsning, at der ved optimering og nedlæggelse af klinikker kan spares på sygeplejersketimer. **MEN** med den rivende udvikling sundhedsvæsenet er i nu, skal vi som kommune være i stand til at løse opgaverne. Borgerne udskrives tidligere og tidligere i deres sygdomsforløb til videre behandling i hjemmet. Vi mærker i den grad et stigende antal af komplicerede opgaver, som kræver sygeplejefaglige kompetencer og tid og ro omkring borgeren. Vi som kommune skal kunne matche de krav der stilles og kunne stå inde for det. Vi skal være i stand til at bevare patientsikkerheden.

Sygeplejerskernes faglige viden bruges i rigtig mange sammenhænge til at kvalificere og optimere indsatser. Vi er dermed med til at reducere udgifter på mange fronter.
Tidlig opsporing af sygdom og forebyggelse af indlæggelser som en del af rehabiliteringsstrategien. Indsatsen "Min sidste tid" og hele den palliative behandling. Alle er vigtige områder af mange.

Indenfor hjælpemiddelområdet har sygeplejerskerne også en vigtig rolle med deres faglige indsats. Så hvis der skal hentes besparelser som f.eks. forslået i sparekataloget på det kropsbårne hjælpemiddelområde, ja så kræves det, at der OGSÅ er sygeplejeressourcer til den indsats.

Fælles medicinkort har vist sig at være meget tidskrævende. Der er mange opgaver med udredning og opfølgning for at sikre den rette medicinering. Redskabet dosispakket medicin ses i stigende grad at blive trukket tilbage af praktiserende læger. Vi har en mærkbar øgning af opgaver i den forbindelse.

Nedlæggelse af sygeplejeklinikker i nærområderne betyder væsentlig højere transportudgifter for borgeren. Der er mange steder ikke mulighed for offentlig transport og har borger ikke mulighed for egen bil, ja så er det en dyr taxaregning for den enkelte.
Det var og er en politisk beslutning, at sygepleje som udgangspunkt ydes i klinikker og at der dermed skal vægtige helbredsmæssige grunde til at få besøg i hjemmet. Borgeren skal op til flere gange om ugen eller dagligt være klar på fremmøde i klinik.
Der er nødt til at være en tydelig politisk udmelding på, at sådan er vilkårene og sygepleje dermed ikke "er gratis" og ikke ydes på valgfrie steder – det budskab kan sygeplejerskerne ikke alene være bærere af.

At se på muligheder for at effektivisere er altid nødvendigt, ja. Vi ser derfor også løbende på muligheder for dette i vores hverdag, således vi kan sikre en sikker og faglig forsvarlig sygepleje med de tilstedeværende ressourcer.
En effektivisering af klinikker nedsætter ikke det stigende behov for sygepleje og sygeplejersker.

På vegne af sygeplejerskerne i Hjemmesygeplejen
med venlig hilsen

Theodora Rijks
TR Hjemmepleje Øst

Annemarie Kanstrup
FTR og TR Hjemmepleje Vest

ÆldreSagen
Egebjerg lokalkomite

21-10-2016

Social- og Sundhedsforvaltningen
5700 Svendborg
24 OKT. 2016
Jour. nr.

Social og Sundhedsudvalget
Svendborg Kommune
Svinget 14
5700 Svendborg

Høringssvar vedr. besparelser på ældreområdet.

Vi har med beklagelse set at I vil sparer på Aktivitetscentret Stenstrup.

Søndagsåbent i Stenstrup har været lukket siden sommerferien, det kan I ikke sparer mere på.(det var måske der I skulle have musik og sang, så var der kommet flere).

ÆldreSagen har en undersøgelse der viser, at der er mange som bor på plejehjem, der er ensomme, p.g.a. demens og andre sygdomme. Derfor er det vigtigt at støtte op om aktivitetscentrene og deres medarbejderne med de aktiviteter, der er mulighed for.

At I vil sparer på aktivitetscentret i Stenstrup de øvrige 5 dage er uforståeligt, da vi er vidende om, at dagcentret bliver benyttet af ca. 20 brugere / dag dog flest onsdag, når der er sang og musik.

Jeg mener at erindre, at man vil have så mange som muligt til at bo i eget hjem, og derfor er aktivitetscentret et godt sted at mødes, så man ikke er alene hele tiden.

Stenstrupområdet skal vel ikke til at være et "udkantsområde" på ældresiden?

I vil også spare på § 18 midlerne, det er de midler som ÆldreSagen søger, for at arrangere aktiviteter i nærområderne.
(husk den frivilligpolitik som lige er vedtaget i jeres regi).

Med venlig hilsen

Alice Top-Rasmussen
ÆldreSagen, Egebjerg Lokalkomite

Svendborg Kommune

Til Social- og Sundhedsudvalget

Social & Sundhed
Administration og Udvikling
Svinget 14
5700 Svendborg

Tlf. 40337031

dea.vittrup@svendborg.dk
www.svendborg.dk

Høringssvar vedr. sparekatalog til budgetforlig 2017

21. oktober 2016

Afdeling: Administration og Udvikling
Ref.

Rådet for Socialt udsatte borgere har haft sparekataloget til budgetforlig 2017 i høring.

Rådet har fire kommentarer til materialet:

1. Rådet er bekymret for konsekvenserne ved besparelser på støtten til det frivillige sociale arbejde, idet Rådet vurderer, at de frivilliges arbejde har en stor betydning for de socialt udsatte borgere.

2. Rådet bemærker, at udvidelsesforslaget omkring isoleret placerede boliger til socialt udsatte borgere ikke indgår i materialet.

   Rådet har kontinuerligt fokus på boligforhold til socialt udsatte borgere. Rådet har derfor en forhåbning om, at Social- og Sundhedsudvalget vil have fokus på boligproblematikken og fortsat vil følge anbefalingerne som fremgår af den sociale bolighandlingsplan, som udvalget godkendte i august 2016.

3. Rådet bemærker, at besparelsen vedr. Toldbodhus Dagskole kan få konsekvenser for de psykisk sårbare borgere, som bruger skolen, og dermed deres muligheder for at komme videre i forhold til arbejdsmarkedet.

4. Rådet bemærker, at finansiering til Sundhedshusets løbende drift anvises via udvalgets sparekatalog. Rådet opfordrer til, at gruppen af socialt udsatte borgere inkluderes i Sundhedshusets indsatsområder og daglige virke.

Venlig hilsen

Poul Weber
Formand for Rådet for socialt udsatte borgere

cittaslow - Svendborg

Høringssvar

Grønnemoseværkstederne d 24./10. 2016.

Fra GVS Medarbejderråds Talsmandsgruppe og ULF Svendborg.

Vi savner en fysioterapeut.

Det er rigtig ærgerligt, at vi mangler en fysioterapeut,
Som kan være rigtig nødvendig i hverdagen til
alle vores aktiviteter i huset og for at undgå dårlige
Sidde/arbejdsstillinger. Fys`en underviser i
, Afspænding, styrketræning, Manpower, Balancegang,
stolegymnastik, Ryghold, og Løfteteknik.
Vi ønsker terapeut til hverdagens skavanker ellers, kan det blive værre
Og ende med flere sygedage, hvis man ikke kan få noget hjælp til det.
Vi har også et daghjem, som har ekstrem
brug for fysioterapeut hjælp, og alle vores kørestolsbrugere
som ikke kan bevæge sig selv, og har brug for hjælp.
Det er jo ikke alle der kan tage til en valgfri fys
Det er vigtigt for at holde sin motorik i gang. Flere af
medarbejderne vil gerne have at der er en fysioterapeut på stedet.
Fysioterapeuten er med i idrætsdaghøjskolen og hjælper med at
forebygge skader. Især ryghold og Manpower vil blive savnet.

Afhændelse af ny bus.

Vi mangler rigtig meget en ny bus.
Som vi kan bruge, i hverdagen, os der er hæmmet.
Vi køre post, Når vores knallert kører er syg skal vi så
have ekstra i løn for at rende rundt og bruge tid på at
aflevere og hente posten. Der hentes og bringes også vasketøj fra
kunder ude i byen. De daglige indkøb bruger vi også bussen til.
Vi har også daghjem og en daghøjskole, der bruger den til mange
aktiviteter Når vi skal til aktiviteter uden for huset kan vi kun
være 7-8 personer af sted i busserne.
Det er ærgerligt, hvis man ikke kan
komme en stor gruppe På tur.
Daghjemmet bruger dagligt den ene bus.
Med kun en bus bliver det kun de mobile der kan komme ud.
Det bliver som at rejse tilbage i tiden da vi fik den første bus i
1992 der var vi færre mennesker end nu.

Skal personalet så til
at bruge deres privat biler og få, ekstra løn til transport, eller der
Skal bruges ekstra udgifter til Vester Skerninge busserne
hvis i spare den ene bus væk . Hvis i fjerner bussen koster det
ekstra i transport. Det påvirker også hvis der er
kursus/undervisningstilbud.
Dem der skal ud og dokumentere aktiviteter (foto og film)
Har ikke mulighed i forhold til handicap idrætsbegivenheder på Fyn.
Så er man ikke så motiveret og det er svært at være samarbejdsvillig når
tingene bliver taget fra en. Arbejdet lider skade når vi ikke har bussen.
Der bliver ventetid til alle i huset Vi kommer til at lide under det
Og de manglende tjente penge til GVS. Konsekvensen kan blive at gården
ikke kan have bus på fuld tid, hvilket kan betyde at personalet skal bruge
meget mere tid på koordinering, når borgere skal køres til undervisning,
aktiviteter og arbejdsopgaver.

Nedlukning af fritidstilbud./ferieture.
Vi mener, at det ikke kan være rigtig, at folk
som ikke selv kan komme af sted, ikke skal have lov
til at komme på udflugter/ferie.
Der vil blive mange, der kommer til altid at sidde derhjemme
Og der bliver nok flere syge borgere.
Vi kan godt lide at komme ud, det skaber allerede nu frustrationer
at tænke på hvis vi ikke kan komme af sted.
Ferierne kan føles meget lange.
Man går og glæder sig til de ca. 15 ture og ca. 30 fritidstilbud
om året, vi selv er kommet med forslag til.
Det giver borgeren nogle gode oplevelser at kunne komme ud
og se sig omkring og opleve noget andet.
Gruppen med manglende sprog og psykiske nedsættelses funktioner
Får det svære i dagligdagen end andre De kommer så ikke på tur
kan vi forstå. Det er da en trist udvikling.

Musiker spares væk.
Vi syntes, det er en dårlig ide
at fjerne vores musiklærer - det vil minimere vores chancer for at komme ud og spille
for andre hvis vi kun har vores personale - musik giver stor glæde i huset, og ro og
fordybelse.
Vi er også glade for vores egne koncerter Hvor gæster udefra kommer og hører GVS
Rock.

Det gør os nervøse - hvis musiklæreren ikke er der mere, vil GVS rock måske stille og rolig falde fra hinanden, og måske ikke eksistere mere.
Vi er i beskåret i forvejen
Vi ser pressede personaler,
p.g.a. besparelser og nedskæringer
i personale gruppen, det giver stressede
og syge mennesker.

Reducering af tid på hjørnet.
Vi er rimelig utilfreds med nedsættelsen
af tiden på hjørnet i Vestergade. Der er mange
der holder af at spise sammen med hinanden i
sociale samhænge og hyggeligt samvær.
Det vil være rigtig synd at ødelægge det for dem
Der har det svært. Vi syntes det en dårlig ide at lukke.
Hvad så hvis man ikke kan nå at komme ned til sin vejleder
om dagen p.g.a., f.eks. lang arbejdsdag og ting der skal nås,
og har brug for tryghed og en snak. Vi er bekymrede
for at det kan have betydning for fritidstilbuddet, hvis
der bliver sparet her. Vi kan godt lide at komme på hjørnet
og hygge os, og høre foredrag.

Der bliver snakket meget om besparelserne,
og at der ikke er ro. Det får os til at føle, at man ikke kan få det man har behov for, og det gør os kede af det. Vi er mange medarbejdere der er bekymrede, og vi er mange der syntes det er urimeligt at det skal gå ud over dem der har mest brug for støtte. Der er i forvejen skåret ind til benet og det er ikke sjovt for os det går ud over.

Venlig hilsen.

Michael Sørensen Bernt Volbrecht Gudmund Skovbo Tau Lassen

Berit Rasmussen Michael Pedersen Svend Erik Pedersen

Svendborg den 11.10.2016

Til Socialudvalget.

Høringssvar i forbindelse vedr. Sparekataloget for Socialudvalgets, budget 2017

Lokal-MED i team Øst påpeger, hvis der skal ske besparelser, så som at lukke fælleshuset på Solsikkevej, ser lokal-MED sig nødsaget til at pege på de konsekvenser og forringelser det vil få for de pågældende borger som benytter tilbuddet.
Service forringelse omhandler:

- Ingen faste tidspunkter til fælles skab,
- Fællesspisning ophøre.
- Ensomhed i egen lejlighed
- Problemer med at fast holde funktionsniveau på det mentale og sociale områder.

Med venlig hilsen
Medarbejder repræsentanter I MED-udvalget. Team øst.
Hjemmevejleder/ Mette Milland
Hjemmevejleder/ Søren Espensen Pedersen
Hjemmevejleder/ Anette Thor

Høringssvar fra dialogmødet for borgere i voksenhandicaptilbud i Socialafdelingen

Dialogmødet holdt ekstraordinært møde den 24. oktober 2016 og har lavet dette høringssvar på mødet.

På mødet deltog mere end 60 borgere, der modtager støtte af forskellig slags. Enkelte pårørende deltog.

Deltagerne vil overordnet gøre opmærksom på, at det er urimeligt, at man sparer på de mest sårbare mennesker i vores samfund.

Nedlæggelse af støttecenter Kløvermarksvej, Solsikkevej og Bryghuset
Hvis fælleshusene lukker, vil beboerne miste meget. De vil mangle støtte til at være i fællesskabet. Samværet vil blive ødelagt. De vigtige maddage vil forsvinde. Der er mange sociale arrangementer, fx nytårsfejring, som vil mangle, hvis fælleshusene forsvinder.

Hvis fælleshusene lukker, vil det betyde stor utryghed. Mange beboere vil være meget alene, for de har behov for hjælp til at deltage i fællesskabet. Det vil betyde social isolation og nedbryde netværk.

Hvis fælleshusene lukker, vil mange have svært ved at bruge de andre fælleshuse, blandt andet kørestolsbrugere, fordi afstanden er lang til fælleshusene på Kærvej, Bryggerlunden og Lyøvej.

Hvis der reduceres i personale, vil det medføre mindre støtte og færre ture og give beboerne et dårligere liv. For beboere med behov for hjælp til computer, vil der mangle støtte fra personalet.

Vi vil ikke af med støttecentrene og personalet. De arbejder fantastisk sammen.

Vi er ikke sikker på, at man vil spare ved at have udkørende støtte.

Nedlæggelse af fysioterapi på Grønnemoseværkstederne
Der er mange, der har brug for det. Både dem der får det individuelt og dem der får det på hold.

Ophør af kommunale fritidstilbud på Grønnemoseværkstederne og På Hjørnet
Det gør meget ondt at sparre tilbuddene væk. For mange er klubberne det eneste sted, hvor de har kontakt med personale. Det vil mangle uden klubberne. Det er også billigere.

Klubberne er vigtige, fordi de har åbent om aftenen. Mange kan ikke få støtte i dagtid pga. arbejde.

Klubberne giver tryghed og reducerer ensomhed.

Reduktion i servicerammen på Grønnemoseværkstederne, afhænde en minibus
Der vil være meget dårligere mulighed for kørsel, og dermed også mindre arbejde for medarbejderne på GVS. Der vil være færre opgaver. Det vil også betyde færre ture.

Vi frygter, at det vil betyde, at personalet og brugere skal bruge deres egne biler.

Der vil være mange ting, vi ikke længere kan komme til.

Reduktion i servicerammen på Grønnemoseværkstederne, ophøre ekstern musikundervisning
Pengene er givet godt ud, for dem der er med, har stor glæde af undervisningen.

Alle besparelsesforslagene er ikke kloge, når kommunen vil arbejde med rehabilitering. Det vil give mindre støtte og dårligere liv.

Mediehuset fortæller, at de har interviewet formanden og de vil vende tilbage efter udvalgsmødet. (www.mediehuset.tv)

Dialogmødet, 24. oktober 2016

Lene Mortensen

Fra: dam39@youmail.dk
Sendt: 24. oktober 2016 22:06
Til: Lene Mortensen
Emne: lukning af støttecenter i svendborg

Kategorier: Journaliseret på 15/31363 - Budget 2017 Reduktionsforslag drift

Som pårørende til en borger der bor på støttecenteret Bryghuset må vi bede om en forklaring på forslaget om lukning.

I foråret 2015 fik Svendborg et påbud fra Socialtilsyn – syd som påpegede at det ikke var lovligt at borgernes bolig var en ganske almindelig lejekontraktbolig og samtidig med at borgerne er visiteret til at modtage hjælp efter en § 107

Svendborg kommune besluttede efterfølgende at samtlige boliger fortsat skulle udlejes gennem almindelig bolig udlejer, blot blev det ændret til en bolig § 105 og selve støtten til den enkelte borger blev lavet om til en § 85

Men Hasse gjorde det meget tydelig for os pårørende at det **ikke** på nogen måde ville få yderligere konsekvens for den enkelte borger.

"Det er jo selvlysende at borger hvor sagsbehandlere har vurderet at der er behov for mere hjælp end en § 85 og derfor har fået tildelt en § 107 ikke lige pludselig kan ændres" som Hasse sagde.

Det er jo en fuldstændig katastrofal og respektløs handling over for især borgene på støttecentrene men så sandelig også for os pårørende.

Vi ser frem til at få en fornuftig forklaring på ovennævnte.

Med venlig hilsen

Susanne og Flemming Nielsen

Pårørende til Brian N Larsen

20
(133)

Lene Mortensen

Fra: Lene Mortensen
Sendt: 25. oktober 2016 08:59
Til: Lene Mortensen
Emne: VS: Grønnemose Rockband

Fra: kirsten schou <kirstenschou@thuromail.dk>
Dato: 20. oktober 2016 kl. 14.19.37 CEST
Til: Hanne Ringgaard Møller <hlrm@ucl.dk>
Emne: Grønnemose Rockband

Kære Hanne R Møller

Det er med stor bekymring, jeg erfarer at Grønnemoses Rockband er med i kommunens sparekatalog.

Det vil være en katastrofe for medlemmerne i bandet, hvis de mister deres musikundervisning.

Enhver der har oplevet disse brugere optræde med bandet kan se, hvor meget det betyder for dem, Sjældent ser man handicappede med så megen glæde, energi og strålende af stolthed og selvværd.

Det er af meget stor betydning at være en del af dette band, hvor der ligefrem er venteliste for at komme med.
Bandet øver og optræder med sin musik.

Det kan da ikke være meningen, at der skal spares på dette område. Der må være noget andet at spare på?

Denne svage gruppe har jo ikke mange andre tilbud i hverdagen og er ofte afskåret fra selv at vælge fritidsinteresser m.v. uden for værkstedet.

Kærlig hilsen
Kirsten

Virusfri. www.avast.com

Lene Mortensen

Fra: Allan Frederiksen [af@gmusik.dk]
Sendt: 25. oktober 2016 09:29
Til: Lene Mortensen
Emne: Ang. lukning af Dagcenter på Caroline Amalie

Kategorier: Journaliseret på 15/31363 - Budget 2017 Reduktionsforslag drift

Hej..

Jeg kan synes at det vil være meget ærgerligt hvis kommunen lukker et velfungerende Dagcenter som er på Caroline Amalie, alle som kommer der bliver jo trukket ud af en tryg hverdag, et sted hvor de ældre kunne komme og få lidt indhold udover sofaen derhjemme.

Jeg skriver fordi at jeg i snart 10 år som frivillig haft en aktivitet på dagcenteret på Caroline Amalie, som er et sangkor, hvor vi skaber glæde blandt deltagerne, og også dem der kommer på dagcenteret, udover at vi flere gange om året er ude på andre plejehjem/dagcenter og synge for andre ældre, d.v.s. at sangkoret skaber lidt glæde over hele kommunen.

Den aktivitet stopper jo en evt lukning af dagcenteret på Karoline Amalie, da vi jo ligesom hører til der, og ikke har lokaler andre steder.

Men i det hele taget synes jeg at det er ærgerlig, at man i det hele taget lukker dagcentrer, der må da være andre muligheder for at spare de par millioner i kommunen, jeg kunne da sagtens komme med forslag, da jeg med undren ser hvad kommunen poster penge i ... Man kunne jo spare lidt på de udgifter, og lade de ældre være i fred ..

Venlig hilsen
Allan Frederiksen
Gartnerhøj 19
Svendborg.

Dato. D 14/10-2017

Hørings svar.

Indsigelse om lukning af Stenstup Plejecenters dagcenter

Fra afd. Hostrup Gård og Have

Borgere og Personale er meget kede af lukningen af dagcenteret,

Da borgerne her på afdelingerne bruger det stort set hverdag.

Det er det der giver deres hverdag mening, at der er noget, at stå op til og andre at være social med, og have en fælles interesse.

En borger udtaler at hun lige nu går på Visac i Svendborg, men at køreturen derned er så trættende for hende at hun vælger det fra, og vil hellere bruge dagcenteret her på stedet. De kan tilbyde hende det samme i forhold til træning. Denne mulighed/tilbud vil falde væk ved lukningen, Hun er ikke den eneste der tager ud af huset hver anden dag til træning, så her ville der være en del kørsel at sparre væk.

Vi som ansatte syntes det er godt for stedet her, at vi kan tilbyde borgerne at gå i dagcenter, både for træning men også for det sociale.

I det daglige har vi ikke de ressourcer der skal til for at lave det, dagcenteret gør for brugerne.

Ture ud i det blå, bus, gåtur eller cykelture

Sang, musik og dans

Træning til ældre OL

Stole gymnastik

Fest arrangementer

Hygge, hobby og socialt samvær

Derfor har vi her på Stenstrup plejecenter brug for at Dagcenteret skal bestå

Mari V. Hansen

Wahn
Mari L HANSEN

Ann Jensen

Ingrid Lou Jensen
Paul Brandt

Yoh

Yette Shaw Larsen

Tanja Kastrupan
Gitte Flandin

LILIAN LARSEN

Kristina Stecher Paul Rasmussen
Mette Hansen.
Gitte Petersen. Tanja T Hansen
Rosa Nielsen
Vivi Vallbrecht
Lone J. Andersen.

Lene Mortensen

Emne: VS: Udvidelsesforslag: Sund lejerøkonomi i Svendborg
Vedhæftede filer: Brev_SvendborgKommen_SundLejerøkonomi.pdf

Fra: Thomas Jeppesen [mailto:tjep@sab.dk]
Sendt: 25. oktober 2016 10:35
Til: Lene Mortensen
Cc: Jørgen Berg Jensen
Emne: Udvidelsesforslag: Sund lejerøkonomi i Svendborg

Til Jesper Due Pytlick

Svendborg Kommune har ved mail dateret den 7. oktober 2016 åbnet en mulighed for at afgive et høringssvar i forbindelse med udvidelsesforslaget til det kommunale budget for 2017 vedrørende "Sund Lejerøkonomi i Svendborg".

På vegne af de deltagende boligselskaber vil jeg blot bemærke, at vi stadigvæk bakker 100% op om en fortsættelse af projektet.

Jeg har endvidere tilladt mig, at vedhæfte det oprindelige forslag dateret den 25. januar 2016 stilet til Socialudvalgets formand Hanne Ringgaard Møller – der efter vores opfattelse både beskriver projektet og argumenterer for dets videreførelse.

Hvis medlemmer af socialudvalget – eller ansatte i forvaltningen – har uddybende spørgsmål til vores forslag om projektets fortsættelse, stiller jeg mig naturligvis til rådighed.

Venlig hilsen
Thomas Jeppesen
Administrationschef

SAB
Svendborg Andels-Boligforening
Direkte 6321 7725
mail: tjep@sab.dk

Til
Social- og Sundhedsudvalget

Ældrerådet
Svendborg Kommune

Formand
Bent Aa. Rasmussen

Telefon: 62 21 71 25
Mobil: 22 83 36 87
Mail:
bent.rasmussen@mail.dk

www.aeldreraad.dk

25-10-2016

Høringssvar vedr. Budget 2017.

Helt overordnet vil Ældrerådet gøre opmærksom på, at vi finder det uacceptabelt, at der er besparelser på ældreområdet. Specielt set i lyset af, at Ældrerådet må konstatere, at Svendborg Kommune i forbindelse med budget 2017 og fremadrettet ikke har prioriteret at forlænge klippekortsordningen til hjemmeplejen og midlerne til DÆMP til kompetenceløft og akutfunktioner. Ældrerådet finder det utilfredsstillende, at disse midler ikke fremadrettet tilføres ældreområdet.

Ældrerådet vil i forbindelse med sparekataloget specifikt pege på, at det er uacceptabelt:

- At lukke dagcentrene på Caroline Amalie og i Stenstrup
- At reducere i terapeutstillingerne
- At reducere i § 18 tilskuddet.

Ældrerådet finder det væsentligt, at der er aktivitetsmuligheder for de svageste borgere – og det er de borgere, der kommer på aktivitetscentrene.

Ift nedlæggelse af terapeutstillingerne frygter ældrerådet, at det vil forringe Svendborg Kommunes rehabilitering af de svageste borgere.

At spare på § 18 midlerne stemmer ikke overens med den politik, Svendborg Kommune hidtil har ført på frivilligområdet, og som er fint beskrevet i den nye frivillig politik.

Med venlig hilsen

Bent Aa. Rasmussen
formand

Vi er to borger der er rigtig, rigtig glad for På Hjørnet og ISÆR vores klubaftner.
Vores klubaftner er det vi ser allermest frem til på hele ugen, og vi kan ikke overskue tanken om hvis det muligvis lukker ned.
Vi vil begge to blive så isoleret og ikke rigtig komme ud og møde nogle mennesker.
At komme ud og møde nogle nye mennesker er noget vi begge har svært ved, så det er meget stort for os at komme ud og op På Hjørnet til klubaftnerne.
At komme på På Hjørnet til klubaftenerne får os også til at føle vi er trygge, at vi bliver passet på, vi er sammen med nogle der er lige så "almindelige" som os OG vi kan være 100 % os selv uden at vi bliver dømt af de andre.
Bliver vores klubaftner lukket, vil vi begge to ikke vide hvad vi skulle bruge vores hverdag på, så vi kan fylde den ud og noget meget betydningsfuldt vil blive taget fra os.
Selve På Hjørnet og vores klubaftner giver os meget selvtillid, og det mangler vi bestemt meget af begge to.
Charlotte som er vejleder På Hjørnet som jo skal stoppe den 31/12 er vi meget kede af at miste fordi hun tager imod alle folk med åbne arme, har altid et dejlig varmt smil på, altid tid til en snak med en når man brug for det og så er hun kommet ind under huden på os.
Der vil mangle en del, når hun er væk og vi ville ønske af hele vores hjerter at hun kan blive På Hjørnet.
Uden hendes ideer havde vi heller ikke lavet så mange ting og aktiviteter som vi har, for hun er hjernen bag det meste.
Vi håber begge to rigtig meget på, at vi kan få lov til at beholde vores klubaftner, for det er her vi kan slappe af i os selv, og vores bekymringer er der ikke det helt vilde.
Vi har begge to meget lavt selvværd, men vores selvtillid bliver en del bedre af at have På Hjørnet og klubaftenerne.
Især på vores dårlige dage, er klubaftenerne det bedste vi ved.

Dilled

Milla Dahl

Svendborg Kommune

Social- og Sundhedsudvalget

Svendborg Kommune
Social og Sundhed
Sekretariatet
Svinget 14
5700 Svendborg

Telefon: 6223 3900

social@svendborg.dk
www.svendborg.dk

25. oktober 2016

Sagsid.: 16/21

Høringssvar fra medarbejderrepræsentanterne i S-MED vedr. Budget 2017

Medarbejderrepræsentanterne i S-MED for Social og Sundhed har følgende kommentarer til reduktionsforslagene for budget 2017.

Vi ser med tilfredshed på, at budgetforliget medfører en væsentlig reduktion af Social og Sundhedsudvalgets spareramme og der dermed er fjernet en del af besparelserne på de borgernære områder.
Der resterer fortsat et sparekrav og jævnfør kataloget er der forslag, der direkte har betydning for kernevelfærden og for muligheden for at løse kerneopgaven ved borgerne forsvarligt.
Der er desuden fortsat krav om besparelser/effektiviseringer på 0,35 procent årligt på hver enkelte arbejdsplads, som vedvarende påvirker den daglige drift og dermed medarbejdernes mulighed for faglig kvalitet i opgaveløsningen.

Driften af Sundhedshuset skal jævnfør budgetforliget finansieres inden for Social og Sundhedsområdet og en del af udgiften skal sikres via øremærkede besparelser på myndighedsområdet.
Det er en politisk beslutning, at Svendborg Kommune skal have et sundhedshus, men den løbende drift påhviler alene Social og Sundhedsområdet. Vi kan jo spørge om dette er rimeligt?
Et sundhedshus er en investering og bør ikke få den konsekvens, at der skal spares på andre vigtige indsatser for borgerne.

Der er udpeget 2 udvidelsesforslag i budgetforliget.
Udvidelsesforslagene bør nøje vejes op mod hvilke områder der i så tilfælde skal tåle serviceforringelser/nedskæringer uden det får mærkbare konsekvenser for borgerne og personalet.
Er det rimeligt at finansiering af udvidelsesforslagene alene påhviler Social og Sundhedsområdet, når det er indsatser/tilbud til alle kommunens borgere?

Vi er som medarbejdere fuldt ud klar over det er en politisk tvungen opgave at finde besparelser.
Budgetforliget indebærer fokus på initiativer, der kan medvirke til at nedbringe sygefravær – især det betydelige fravær der er foranlediget af stress.
Vi beder om der findes besparelser, som ikke går ud over vores mulighed for at yde kvalitet i opgaveløsningen således der sikres et sikkerheds–og sundhedsmæssigt forsvarligt arbejdsmiljø.

Vi vil henvise til høringssvar fra de berørte afdelinger/arbejdspladser.

På vegne af medarbejderrepræsentanterne i S-MED Social og Sundhed

Annemarie Kanstrup
Næstformand

Telefontid:
Mandag-onsdag 9.00-15.00
Torsdag 9.00-16.45
Fredag 9.00-13.00

Åbningstider ved personligt fremmøde:
Mandag-fredag 9.00-13.00
Torsdag tillige 14.45-16.45

Social- og
Sundhedsforvaltningen
5700 Svendborg

25 OKT. 2016

Jour. nr.

Svendborg d. 24. Sep. 2015.

Høringssvar vedr. Socialafdelingens besparelsesforslag.

De pårørende i Samrådet på Grønnemoseværkstederne (GVS), kan på ingen måde støtte forslagene vedr. besparelsene på GVS.

Det er rigtigt ærgerligt, at den finansiering til at opretholde de få fritidstilbud der er, bliver beskåret så hårdt.
Sidste år lukkede klubben på GVS og nu Hjørnet , som har mange aftenbruger , vil fremover lukke kl. 17. Hjørnets brugere har brug for støtte , hjælp og guidning til at være aktive omkring dvs. fritidsaktivitet f.eks. biografture, bowling og fællesspisning.
Hvordan ved man hvilke film der går i biografen, bowlingcenters åbningstider, forstå en opskrift, når man ikke kan læse, det har man naturligvis behov for hjælp til.

Ang. nedlæggelse af fysioterapien, er vores holdning stadig den samme, som ved sidste høring.
Ved at gå ind og fjerne muligheden for fysioterapi på GVS, berøver man de aller svageste medarbejdere muligheden for daglig styrkelse af deres fysiske velbefindende i deres hverdagsliv,uden at de derfor skal transporteres andre steder hen.

Besparelsen af den ene bus , begrænser yderligere medarbejdere og personale til at komme ud af huset og møde ligesindede på tværs.
Samtidig er det også en aflastning af de fysiske rammer på værkstedet, der går tabt.

Vi mener, at GVS i de senere år har været omfattet af store besparelser og at det nu må være på tide, at vende blikket indad og se hvad der er at hente f.eks. ved afbureaukratisering.

Med venlig hilsen
De pårørende i Samrådet på GVS.

Høringssvar fra beboerne som er tilknyttet støttecenteret Solsikkevej.

Alle beboere er blevet interviewet, og deres spontane udsagn nedfældet af en personale.

Birgit:

Jeg vil savne fællesskabet, savne at fejre højtider og fødselsdage. Den gode atmosfære i huset.

Jeg vil ikke af med nogen af personalerne. Det er søde mennesker. Det er bedre nu.

De opmuntrer mig når jeg er ked af det. De er der for mig ligegyldigt hvad.

Jeg kommer til at mangle nogen at spørge til råds i det daglige.

Personalet er gode til at dæmpe mig ned så jeg ikke "fylder" for meget. Jeg skal give plads til andre.

Råd og vejledning om penge til daglig.

Jeg har brug for at kunne ringe til nogen.

Ivan:

Jeg bliver trist og irriteret.

Jeg kommer til at savne madlavningen og hyggen omkring den.

Jeg kan ikke forstå at det skal gå så hårdt ud over os. Kommunen har råd til så meget andet.

Jeg vil savne de små ture.

Jeg vil savne fællesskabet i fælleshuset, ikke mindst ved højtider og fødselsdage.

Jeg vil savne at udføre mine små gøremål i fælleshuset.

Personalet er dygtige til at hjælpe med mit temperament.

Jesper:

Mit humør kan blive så dårligt at jeg bliver syg. Dyb depression.

Det er rart at kunne få hjælp når behovet er der.

Små ting som man går og husker på bliver ordnet, ellers får jeg ondt i maven.

Rart at komme ud og få lidt luft, kigge ned i fælleshuset og få en kop kaffe og en snak.

Det giver tryghed at huset og personalet er her.

Karin:

Jeg kan ikke gå ned og snakke hvis jeg bliver ked af det.

Det er godt at have et sted hvor man kan spise med.

Det er en dårlig ide at nedlægge fælleshuset. Det går ud over os alle.

Jeg har brug for at kunne få hjælp med kort varsel.

Så må de spare et andet sted, i stedet for at bygge trapper.

Jeg er glad for støttecenteret, jeg har haft mange gode timer dér.

Tænk jer om. Der er mange som bliver ramt.
Jeg kan bo længere tid for mig selv når jeg har støttecenteret.

Lars: Bekymret for fremtiden.
Kommer til at savne madlavningen.
Det er sjovt med mandfolkesnak når damerne ikke er her.
Jeg kommer til at mangle én som kan løse pludselige problemer.
Det er godt at kunne få kaffe og en snak i fælleshuset.
Kommunen bruger pengene dumt.
Jeg bruger sommetider fælleshuset alene om aftenen som en slags pause. Der er dejligt stille når personalet er gået.
Lars's udsagn er refereret efter bedste evne af personalen, da Lars har kommunikative udfordringer.

Lothar: Jeg vil komme til at kede mig gevaldigt.
Jeg vil savne fællesskabet i fælleshuset.
Jeg vil savne de små endagsture.
Hvem skal jeg så fejre højtider med, så som nytår?
Jeg vil savne madlavningen, både som kok og som tilskuer.
Jeg har brug for at snakke ofte med personalet inden jeg foretager mig noget.
Hvad med vores onsdage med morgenmad og frokost?
Huset giver tryghed.

Mogens: Jeg kommer til at savne personalet at snakke med.
Jeg vil gerne kunne holde fødselsdage.
Personalet må gerne arrangere småture som jeg kan deltage i.
Jeg vil gerne kunne tilkalde nogen hvis der opstår problemer.
Jeg har brug for hjælp til større indkøb. F.eks. jakkesæt og kaffemaskine.
Jeg vil blive trist uden besøg i weekenden.

Susanne: Det er vi ikke særligt glade ved.
Jeg helst have en hjemmevejleder, og helst en dame. Det er bedst med én som jeg kan få fat i når jeg har brug for det.
Der mange andre end mig som har brug for hjælp.
Jeg kan blive helt syg bare ved tanken om ikke at kunne få fat i personalet.
Jeg tror jeg bliver helt urolig indeni ved tanken om at jeg ikke kan få fat i nogen.

Fælles høringssvar fra aktivitetscentre/ dagcentre

Vi gør hermed opmærksom på aktivitetscentrenes vigtige rolle i Svendborg Kommunes tilbud til os borgere.

Vi varetager for Svendborg kommunes borgere følgende :

1. Cafevirksomhed: Vi sørger for god mad/ ernæring i vante og trygge omgivelser. Med fokus på den den enkelte borgers ernæringstilstand/ sundhed , som er et godt fundament for rehabilitering.

2. Borgerens netværk: Vi er det sociale netværk for mange borgere - og nogen gange det eneste.

3. Livskvalitet: Vi højner livskvaliteten ved at give indhold i hverdagen og imødegå ensomhed.

4. Omsorg: For borgere, som ikke er tilknyttet hjemmeplejen, er aktivitetscentrene den første kontakt i kommunale social- og ældreområdes regi. Vi hjælper til med at borgeren kan forblive længst muligt i eget hjem og liv; f.x ved ægtepar, hvor den ene passer den anden. Her får den raske ægtefælle sparring og aflastning, som gør det muligt at blive længst i eget hjem. Vi yder professionel omsorg for brugere af aktivitetscentrene

5. Rehabilitering: Aktivitetscentrene arbejder rehabiliterende på alle områder.

Konsekvenser ved lukning for borgerne på de lukningstruede aktivitetscentre:

Alle 5 ovennævnte punkter vil for borgeren påvirkes i negativ retning. Herudover vil der:
-være øget behov for hjemmehjælp

-blive brugt flere hjælpemidler

-Flere indlæggelser

-øget misbrug

-øget pres på plejecenterpladser

-øget transporttid

-færre aktivitetscentergæster fra yderområder

-svageste borgere vil fravælge stort andet aktivitetscenter.

Kommunen går direkte mod sin egen ældrepolitik ved lukning af de to aktivitetscentre. Samt overser værdien af de forebyggende indsatser - dette ikke mindst set i lyset af den hastigt voksende ældrebefolkning. I stedet for at lukke aktivitetscentre skulle man gå forrest og i stedet åbne aktivitetscentre på hvert plejecenter, så vores ældre og svage mennesker kunne blive i hjemmet ved hjælp af lokale stimulerende miljøer.

Hvorvidt der reelt er tale om besparelser er tvivlsomt og kortsigtet.

Vi ved I får mange høringssvar, derfor har vi gjort dette ultra kort. Vi kunne fortælle i timevis om hvert og et af vores aktivitetscentre.

Venlig hilsen

AC Tåsinge, AC Aldersro, AC Bryghuset, AC Stenstrup, AC Munkevænget, AC Damgården, AC Thurøhus, AC Caroline.

Høringssvar fra Centerråd Damgården

Vi går imod lukninger af 2 aktivitetscentre Stenstrup og Caroline.

Fordi: Befolkningsprognose lover os et stigende antal ældre/ og yngre borgere med hjælp behov. Der er ikke kapacitet til at disse kan bo i plejecentre. Derfor politik med at blive længst muligt i eget hjem. Aktivitetscentrene muliggør dette ved at aflaste ægtefæller til syge og demente. Og aflaster hjemmeplejen i forhold til besøg i dagtimerne.

Centerrådet er bekymret for at STORT og FLOT kan blive for meget . Aktivitetscentrene kan blive så store og ligge så langt væk at der ikke er plads til den enkelte: især de svageste har svært ved at rumme de store forsamlinger. Hvis der ydermere er længere transporttid, vil der være borgere, som ikke kan overskue at komme af sted. Scenariet kan være op 1½ time i bus, især kørestolsbrugere vil vælge aktivitetscentret fra.

Ældre og svage borgere er sårbare overfor ændringer/ lukninger af vante og trygge omgivelser.

Vi vil sætte spørgsmålstegn ved om der i det hele taget vil blive sparet – idet hjemmeplejen vil få øgede udgifter og der vil være øget transporttid både for hjemmeplejen og for den enkelte borger.

Vi vil hermed invitere Jer byrådspolitikere på besøg i vores aktivitetscenter og ikke kun 1 time eller 2 , men kom en hel uge i praktik og oplev hvor meget det betyder at have et lokalt sted hvor der sker social forankring.

Venlig hilsen Centerrådet på Damgårdens Aktivitetscenter.

Svendborg, den 25. okt 2016

Høringssvar i forbindelse med sparekataloget.

Fremsendte høringssvar er udarbejdet af personalet på henholdsvis Støttecenteret på Solsikkevej og personalet fra Støttecenter Lyøvej.

Vi prøver at remse nogle konsekvenser op:

Solsikkevej: Øget ensomhed når fælleshuset og personalet ikke længere er fælles krumtap. Manglende fællesskab og aktiviteter vil medføre social isolation. Borgerne evner ikke, på egen hånd, at aktiverer sig.

Beboerne på Solsikkevej er ikke umiddelbart indstillede på at bruge et andet fælleshus, men flere er glade for den daglige fælles madlavning, glade for at serverer for andre, glade for at spise sammen. Nedlæggelse af Solsikkevejs fælleshus betyder mad udefra, og snakken om kostvaner, livsførelse og helbred (3 har sukkersyge) mister sin naturlige kontekst.

Utryghed blandt borgere og pårørende. Hvem holder øje med livstegn i det daglige? Skal en medarbejder placeres på Lyøvej/Gl.Skårupvej for så at give støtte i eget hjem efter aftale, så kan borgerne ikke få kontakt/hjælp i det øjeblik som de føler behov. Der kan komme meget arbejde med "brandslukning", hvis personalet ikke er tilgængeligt i øjeblikket.

Der er en stor part af arbejdet på Solsikkevej som omhandler vedligeholdelse af kompetencer, såvel praktiske, sociale og mentale. Nogle borgere har så store kommunikative problemer, hvor det er det store kendskab til den enkelte som får tingene til at fungerer.

Vi kan frygte at borgerne vil ældes hurtigere end tilfældet er i dag, hvorfor at en døgnplacering rykker unødvendigt hurtigt nærmere.

Således vil en bibeholdelse af Solsikkevej være med til at leve op til punktet i Handicapkonventionen, som omhandler borgeren længst muligt i eget hjem, med et liv så nært det normale som muligt.

Det er selvfølgelig et omfattende regnestykke at gøre op, men umiddelbart synes lukning at Solsikkevej som værende en meget dyr besparelse.

Hvis tanken om at borgerne fra Solsikkevej skal tilbydes adgang til et andet fælleshus, så skønnes Gl. Skårupvej at være mere relevant end Lyøvej, dels fordi at borgerne kender hinanden, og ligeledes har personalerne også kendskab til borgerne begge steder. Flere borgere har brug for offentlig transport, og man kan faktisk køre med bus mellem de to steder. Det vil ikke være muligt at sammenkøre kostordning mellem Solsikkevej og Gl. Skårupvej, da der i givet fald skal etableres "Smiley køkken".

Svendborg, den 25. okt 2016

Overordnet ser vi en mulighed for en videre drift hvis fælleshuset på Solsikkevej bibeholdes. Det skal bemærkes at omkostningerne er minimale, da huset er ejet af Svendborg kommune. Samt at der over tid etableres nogle rammer, som giver mulighed for at afhjælpe borgernes behov i henhold til de beskrivelser, der er fremlagt i forbindelse med ommærkningen.

Lyøvej: Som spareforslaget beskriver, skal Lyøvej og Solsikkevej sammentænkes. Beboerne på Solsikkevej skal tilkendes støtte efter gældende regler for støtte i eget hjem.

Ikke mindst er beboer gruppen på Solsikkevej med et alders gennemsnit på 60 år meget forskellig fra Lyøvejs 28 år. Sammentænkning med at borgerne fra Solsikkevej skal gøre brug af fælleslokaler på Lyøvej er ikke hensigtsmæssig. I øvrigt er det beboerne der betaler for huslejen for lokalerne på Lyøvej.

Vi er for nuværende meget bekymret for udviklingen/ afviklingen af de små støttecentre. I denne forbindelse med afvikling af Solsikke vil det få konsekvenser for borgerne på Lyøvej. Den tilgængelighed til personalet som beboerne i dag har til personalet vil blive væsentlig mindre. Den spontane kontakt til personalet her og nu er i mange henseende afgørende for borgernes mulighed for spejling, adfærds korrigering og forståelse af egen situation i en given ramme. I den forbindelse kan det ikke undgå at få konsekvenser at 3 personer skal løse udfordringerne for 19 personer med store og meget forskelligartede diagnoser og udfordringer.

Vi er meget bekymrede for yderligere social isolation, ensomhed mv. Vi har at gøre med personer der for en dels vedkommende har store problemer med at etablere udvikle og fastholde venskaber og relationer i øvrigt. Vi har borgere der skal udvikles og fastholdes i at udfolde et relativt normalt dagligt liv.

Økonomi Overordnet er vi bekymret for om der overhovedet er nogen besparelse. Alderssammensætningen på Solsikkevej vil medføre, hvis lukningen gennemføres, at 2-3 beboere må påregnes at få behov for et tilbud med døgnpasning ret hurtigt.
Generelt er vi meget bekymret for sammensætningen af den fremtidige økonomi. Det være sig i forhold til personale ressourcen, vikardækning og drift i dagligdagen.

Vi stiller os undrende over at borgerne på Solsikkevej skal have dårligere vilkår end borgere i andre sammenlignelige støttecentre. Det er vores

opfattelse at borgere med sammenligneligt støttebehov stilles samme vilkår.

Nytænkning: Hvorfor ikke sammenkøre de små decentrale §105/85 bo-tilbud sammen med udkørende Team støtte og vejledning (§85 hjælp i egen bolig)?

Ommærkningen/overgangen til §105/§85 og §85 (udkørende) støtte åbner mulighed for nye løsninger.

Lav Solsikkevej 9 om til nærmiljøkontor for §105/§85 og §85 Hømarken, (Kommunen ejer huset) og Lyøvej om til nærmiljøkontor Tvedvej (beboerne betaler Huslejen) o.s.v. Tænke støtte og vejledning ind regionalt i Svendborg kommune.

Der er borgere på Lyøvej som i dag får hjælp af udkørende hjemmevejledere, til trods for at der ligger et støttecenter i ejendommen. Hvilket også er gældende på Solsikkevej

Når der er skabt et overblik over demografien samt at ommærkningen er færdig, vil man have overblik over hvor mange hjemmevejledere som skal have udgangspunkt fra disse kontorer. Hjemmevejlederne er lettere tilgængelige. Der vil være sparring i det daglige, og folk til at dække hinanden ind ved ferie og lignende. Således spares en del tid og transport. Samt at det vil være muligt over en periode 3-5 år at specialisere rammerne til bestemte diagnoser i nogle lokalområder og helt udfase 105/85 i andre, hvor det ikke vil kunne fungere.

Således vil der blive mulighed for at drage omsorg i lokalmiljøet og ikke mindst for de "gamle" på Solsikkevej, således at de ikke skal tilbydes §108 støtte tidligere end højst nødvendigt.

25.10.16

Høringssvar til besparelsesforslag til budget 2017.

Rehabiliteringsterapeuterne er ansat indenfor plejecenterområdet som dækker plejeboliger, ældreboliger, demensboliger, gæsteboliger og aktivitetscentre. I anbefalingerne fra "Afrapporteringen Nye veje til aktivt Liv", nov.2014, blev det besluttet at visionen for fremtidens ældreområde er: "Sammen skaber vi livskvalitet gennem rehabilitering".

For at honorere anbefalingerne fra Afrapporteringen, blev der i april 2014 ansat 2 terapeuter, og yderligere 2 i 2016, dvs i alt 6 rehabiliteringsterapeuter.

I anbefalingerne fra "Afrapporteringen Nye veje til aktivt Liv", nov.2014, vil vi gerne fremhæve de gode resultater samt anbefalingerne.

"Der er dog klare tegn på, at en rehabiliteringsindsats er en god investering i borgerens selvhjulpenhed i plejeboliger og gæsteboliger". "Vurderingen fra medarbejderne er, at de enkelte afsnit på plejecentrene har fået stor gavn af projektterapeuternes faglighed og at kulturen har rykket sig. Der er kommet mere samarbejde mellem faggrupperne." "Medarbejderne pointerer endeligt, at der fortsat er behov for fokus på at arbejde med ændringen af kulturen".

I en rehabiliterende tilgang ved vi, at et tværfagligt samarbejde er vigtigt, for at borgeren oplever en sammenhængende, koordineret og vidensbaseret indsats. Det er vigtigt at vi har mulighed for at være til stede som kollegaer og sparringspartnere på de enkelte afsnit. Konsekvensen af at reducere på antallet af rehabiliteringsterapeuter vil også betyde, at relationsarbejdet med medarbejderne bliver forringet, kontakten bliver ikke så jævnlig og ikke så koordineret, hvis vi ikke er til stede i samme omfang som nu. Det bliver sværere at arbejde ud fra fælles mål og støtte medarbejdernes læringsproces mod det rehabiliterende arbejde. Vi efterspørges også fortsat ude i de enkelte sektioner.

Vi er med til at skabe et samarbejde mellem kommunens andre medarbejdere, og på tværs af sektorer: Visitatorer, trænende terapeuter, ledere og sosu personale mfl. Hvis ikke ovenstående samarbejde finder sted, vil samarbejdet blive flerfagligt i stedet for tværfagligt. Det vil betyde at borgere og pårørende ikke vil opleve en helhedsorienteret indsats med borgeren i centrum.

Vi kan være bekymret for mindre fokus på kommunens værdier: Helhed i opgaveløsning, borgeren i centrum, læring og udvikling samt trivsel, hvis rehabiliteringsterapeuterne er længere væk fra de enkelte sosu medarbejdere. Dette fordi Svendborg Kommunes rehabiliteringsterapeuter har været med til at løfte værdierne i kommunens ældreområde.

Som et udtryk for hvilken forskel, der har været med 6 rehabiliteringsterapeuter ansat, kontra 4, har vi trukket følgende tal: I 2. kvatal 2015 med 4 rehabiliteringsterapeuter ansat, blev der afsluttet 62 borgerforløb, i 2. kvartal 2016 med 6 rehabiliteringsterapeuter ansat, blev der afsluttet 90 borgerforløb. Borgerforløb er kun en af de arbejdsopgaver, som rehabiliteringsterapeuterne løser.

Vi er fortsat i gang med at implementere rehabiliteringen. Det er ikke en opgave der er færdig, da det at skabe en forandringsproces i kulturen tager mange år. Flere steder er det vores oplevelse, at den rehabiliterende tilgang i plejen ikke er implementeret endnu. I rapporten: "Med hænderne i lommen", beskrives netop terapeuterne som "spydspidserne" for at det rehabiliterende arbejde lykkes. Med en

besparelse på rehabiliteringsterapeuterne kan vi derfor ikke på samme vis sikre forankringen af rehabiliteringen, da der efter vores mening, vil være en stor risiko for at kulturændringen trækker ud, og man vil ryge tilbage til gamle og kendte vaner. Vi ser besparelsen af terapeuterne som en kortsigtet mulighed for en "her og nu" besparelse, og ikke som en gennemtænkt løsning på lang sigt.

Mvh Rehabiliteringsterapeuterne, ansat i Svendborg Kommune:

Ane Koefoed-Toft

Elizabeth Lauritzen

Birthe Lysemose

Helle Condrup Boesen

Karina Skov Schønnemann

Karin H. Madsen

Torge Fomsgaard

Julia Lund Rasmussen

Pernille Nilsson

HØRINGSSVAR VEDRØRENDE SPAREKATALOGET
FOR SOCIAL OG SUNDHEDSOMRÅDETS BUDGET 2017

Vi har i Svendborg Kommune lige brugt tid på at udforme en rigtig flot værdighedspolitik.
I forordet står der, at man ønsker livskvalitet samt at man har fokus på aktivitet og et socialt samvær som forebygger ensomhed og sygedomme.
Derfor er det med meget stor beklagelse, at man nu igen engang kan se at man i sparekataloget peger på lukning af dagcentre

Vi spørger undrende:
Er man overhovedet klar over hvad man laver i et Aktivitetscenter??

Aktivitetscenterne i Svendborg Kommune er i dag virkelig en stor del af af sammenhænget i et godt og værdigt ældreliv.

- Her er man en stor del af vedligeholdelsestræningen, da flere og flere efter et træningsforløb fortsætter på vores gymnastikhold
- Der er fagfolk som arbejder rehabiliterende, hvilket er med til at højne funktionsniveauet og dermed livskvaliteten, samt forebyggelse af indlæggelser
- Her forebygger man ensomheden og de ældre er trygge ved at det er "lokale mindre enheder" hvor der er plads og mulighed for at tage individuelle hensyn.
- Her er spis sammen muligheder, hviket er med til at mindske underernæring og måske senere indlæggelser.
- Her er fagfolk som håndterer både medicin og madens konsistens og kvalitet.

Som ansatte, ser vi i det daglige den store betydning og glæde der er for de ældre borgere som er brugere af vores aktivitetscentre.
Der er ældre både fra plejecenteret og fra eget hjem, som knap kan overskue at komme ud af deres egne dør. Ældre hvor kræfterne er sluppet op og de er trætte og ensomme.
Det at se hvordan disse borgere efter kort tids træning og socialt samvær, blomsre fuldstændigt op og igen får overskud og kræfter til at være selvhjulpne - det er da livsbekræftende.

Man skriver i sparekataloget at der ikke er nogen konserkvenser af at lukke to dagcentre ned, men det er vi ikke helt enige i. Vi ser derimod blot at man flytter nogle udgifter.
Har de ældre ikke mulighed for at komme i lokalesamfundets aktivitetscentre, tror vi snarere at de bliver hjemme. Ensomheden opstår og der bliver kun et øget pres på hjemmeplejen , øgede nødkald, øget hjælp til både medicin, toilet samt madsituationerne
Funktionsniveauet bliver igen nedsat, ensomheden opstår, underernæringen opstår og i sidste ende igen risiko for indlæggelser
Vores egne plejehjemsbeboere får igen ingen mulighed for at blive aktiveret, da der i det daglige arbejde ikke er recurcer til det

SÅ KÆRE POLITIKKERE: TÆNK JER NU OM EN EKSTRA GANG

De penge det koster at drive vores Lokale Aktivitetscentre, er givet godt ud -
Det sparer på længere sigt virkelig mange andre konserkvenser og udgifter.

Dagcenter og Cafe´medarbejderne på Plejecenterne Område Vest

Stenstup Plejecenter, Aldersro, Tåsinge Plejecenter og Bryghuset.

Høringssvar vedr. budget 2017, Social- og Sundhedsudvalget.

Pkt. 15: Forebyggende hjemmebesøg hos 3 årige.

Bemærkninger:

Sund 3 årig har kørt i Svendborg siden februar 2015, først som en pilotundersøgelse i den østlige del af kommunen og er nu ved at blive udbredt til alle 3 årige i Svendborg kommunen. Denne tidligt forebyggende indsats fungerer som et gruppetilbud i daginstitutionerne og kan følges op af en individuel vejledning til de børn og familier, der har behov. Indsatsen falder på den måde i tråd med kommunens øvrige politik om at tilgodese familier og borgere med særlige behov. En sidegevinst ved Sund 3 årig som gruppetilbud, er et øget tværfagligt samarbejde mellem daginstitutioner og sundhedsplejen, hvilket der også lægges op til i Svendborg modellen.

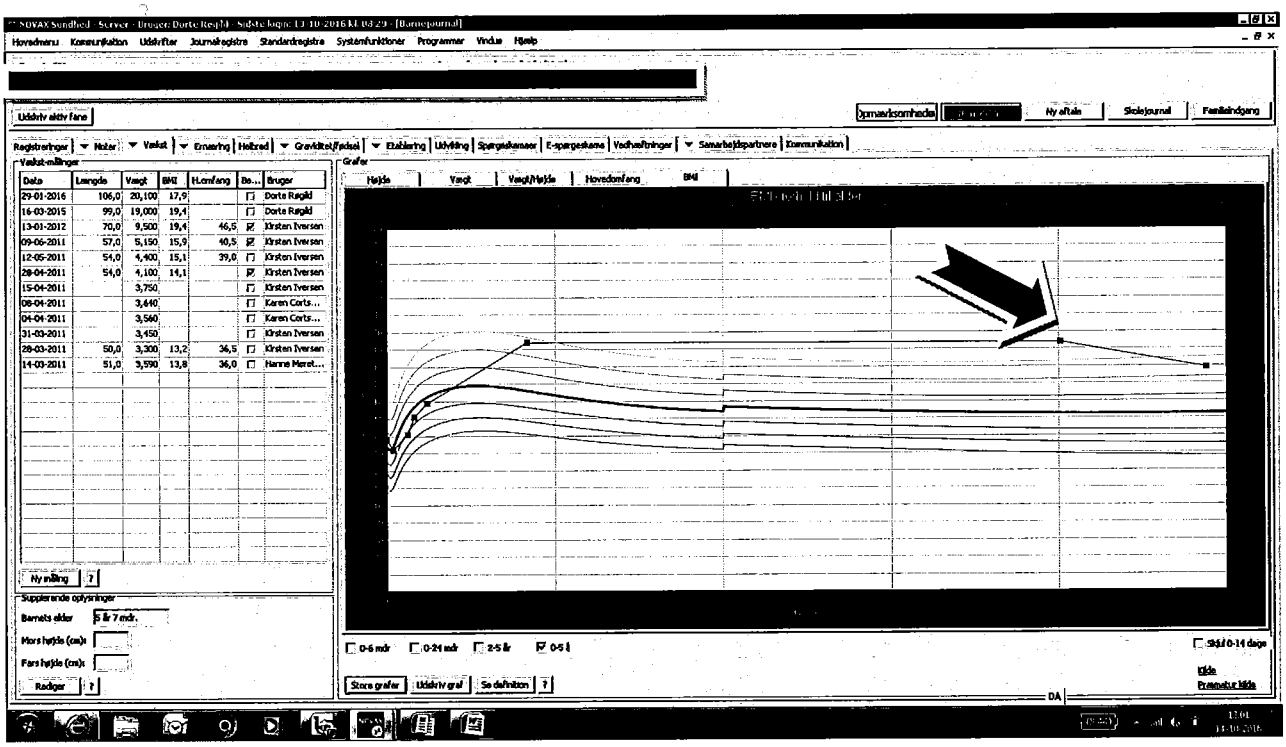
Svendborg er den eneste kommune i landet hvor indsatsen er et gruppetilbud. Det er vores erfaring at indsatsen skal løbes i gang, og vi ser størst tilslutning i de daginstitutioner hvor tilbuddet har kørt længst tid.

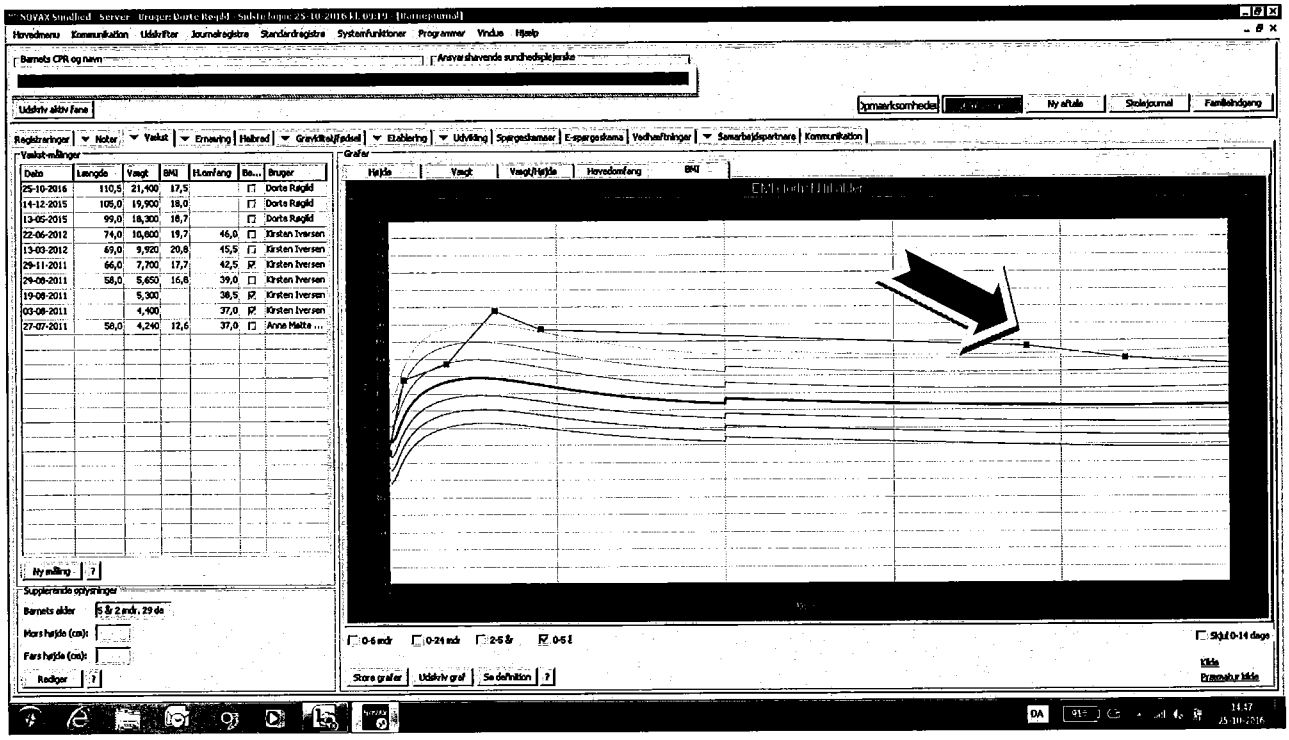
Det er endnu ikke muligt at måle direkte på effekten at indsatsen Sund 3 årig som førskoleindsats mod overvægt. Dette vil kræve en sammenligning at antal overvægtige børn ved indskolingsundersøgelsen før og efter implementering af Sund 3 årig og da de børn der set indtil nu, endnu ikke er begyndt i skole og der endnu ikke sammenligningsgrundlag.

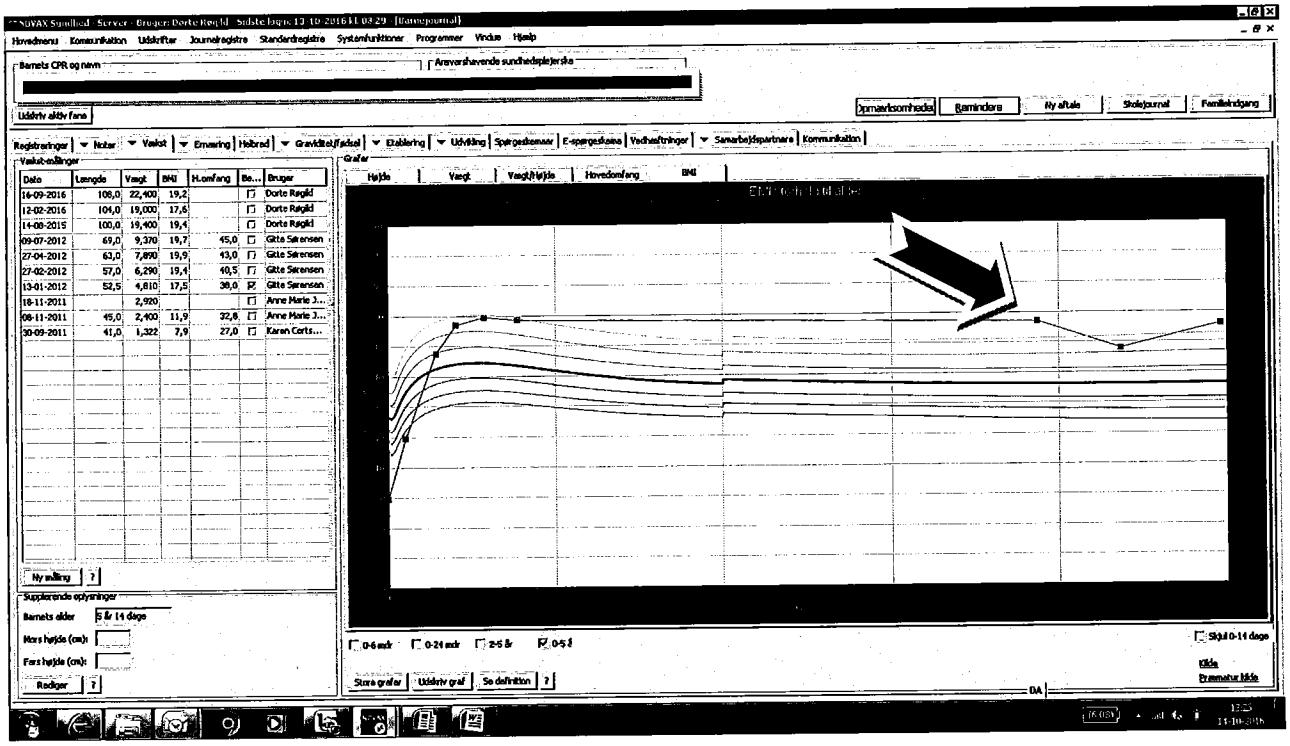
Vi oplever dog, at der er positive effekter med fald i BMI hos der børn der er fundet overvægtige ved Sund 3 årig, hos de familier der har ønsket opfølgning med sundhedsplejerske.

Se eksempler på vækstkurver nedenfor.

Rød pil symboliserer indsats Sund 3 årig.


Hovedmenu Kommunikation Udskrifter Journalregistre Standardregistre Systemfunktioner Programmer Vindue Hjælp
Registreringer Noter Vækst Ernæring Helbred Graviditet/fødsel Etablering Udvikling Spørgeskemaer E-spørgeskema Vedhæftninger Samarbejdspartnere Kommunikation
Vækst-målinger
Dato Længde Vægt BMI H.omfang Be... Bruger
29-01-2016 106,0 20,100 17,9 Dorte Rygild
16-03-2015 99,0 19,000 19,4 Dorte Rygild
13-01-2012 70,0 9,500 19,4 46,5 Kirsten Iversen
09-06-2011 57,0 5,150 15,9 40,5 Kirsten Iversen
12-05-2011 54,0 4,400 15,1 39,0 Kirsten Iversen
28-04-2011 54,0 4,100 14,1 Kirsten Iversen
15-04-2011 3,750 Kirsten Iversen
08-04-2011 3,440 Karen Carls...
04-04-2011 3,560 Karen Carls...
31-03-2011 3,450 Kirsten Iversen
28-03-2011 50,0 3,300 13,2 36,5 Kirsten Iversen
14-03-2011 51,0 3,590 13,8 36,0 Hanne Meret...
Ny måling
Supplerende oplysninger
Barnets alder 5 år 7 mdr.
Mors højde (cm):
Fars højde (cm):
Rediger
Grafer
Højde Vægt Vægt/Højde Hovedomfang BMI
0-6 mdr 0-24 mdr 2-5 år 0-5 år
Skjul 0-14 dage
Store grafer Udskriv graf Se definition
Kilde
Præmatur kilde


Hovedmenu Kommunikation Udskrifter Journalregistre Standardregistre Systemfunktioner Programmer Vindue Hjælp
Barnets CPR og navn
Ansvarshavende sundhedsplejerske
Registreringer Noter Vækst Ernæring Helbred Graviditet/fødsel Etablering Udvikling Spørgeskemaer E-spørgeskema Vedhæftninger Samarbejdspartnere Kommunikation
Vækst-målinger
Dato Længde Vægt BMI H.omfang Be... Bruger
25-10-2016 110,5 21,400 17,5 Dorte Rygild
14-12-2015 105,0 19,900 18,0 Dorte Rygild
13-05-2015 99,0 18,300 18,7 Dorte Rygild
22-06-2012 74,0 10,600 19,7 46,0 Kirsten Iversen
13-03-2012 69,0 9,920 20,8 45,5 Kirsten Iversen
29-11-2011 66,0 7,700 17,7 42,5 Kirsten Iversen
29-08-2011 58,0 5,650 16,8 39,0 Kirsten Iversen
19-08-2011 5,300 38,5 Kirsten Iversen
03-08-2011 4,400 37,0 Kirsten Iversen
27-07-2011 58,0 4,240 12,6 37,0 Anne Mette ...
Ny måling
Supplerende oplysninger
Barnets alder 5 år 2 mdr. 29 da
Mors højde (cm):
Fars højde (cm):
Rediger
Grafer
Højde Vægt Vægt/Højde Hovedomfang BMI
0-6 mdr 0-24 mdr 2-5 år 0-5 år
Skjul 0-14 dage
Store grafer Udskriv graf Se definition
Kilde
Præmatur kilde



Kommentar: denne kurve viser et fald i BMI efter Sund 3 årig. Den viser desværre også en stigning og dermed vigtigheden af hyppig opfølgning ved sundhedsplejersken.

Som yderligere dokumentation for den forebyggende indsats har vi bl.a. set på hvad andre kommuner gør. Sundhedsplejen i Faaborg-Midtfyn kommune har lavet forebyggende hjemmebesøg hos 3 årige siden 2007, og i den periode hvor børnene blev fulgt, var der 63 % der havde et fald i BMI og 83 % havde en positiv effekt af besøgene, f.eks. livsstilsændringer. Rapporten fortæller også at indsatsen ikke kun har effekt på barnet men på hele familiens livsstil.

Kommunernes Landsforening KL anbefaler at "...3-årsundersøgelsen hos almen praksis flyttes til sundhedsplejen. Der kan eksempelvis gennemføres ekstra besøg i hjemmet af sundhedsplejersken med henblik på tættere påvirkning af familiens livsstil".

Vi mener derfor det er et meget uheldigt signal at sende i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse, som er en af kerneopgaverne i Den Kommunale Sundhedspleje. Dansk Sygeplejeråd DSR har ligeledes udtalt sig meget positivt i forhold til de kommuner som prioriterer sundhedsplejen og mener, at investeringer i sundhedsplejen giver et solidt afkast menneskeligt og økonomisk. DSR mener at 3 års besøg skal være et tilbud i alle kommuner.

På vegne af sundhedsplejerskerne i Svendborg kommune.

Dorte Røgild og Susanne Riber

Medarbejderne i Socialafdelingen Myndigheds høringssvar til Budget 2017.

Nedlæggelse af 3 støttecentre.
Vi er bekymrede for udsigten til nedlæggelse af 3 støttecentre. Vi oplever borgere, som har behov for fleksibel støtte i løbet af døgnet og netværksstøtte fra andre medbeboere.
Nogen borgere vil ikke kunne klare sig med visitation til socialpædagogisk støtte i.h.t. Servicelovens § 85, og har derfor behov for visitation til andet botilbud. Om besparelsen vil have den forventede effekt er således usikker.
Ud fra et rettighedssynspunkt, kan der stilles spørgsmålstegn ved, om vi kan fjerne støtten fra en borger der er visiteret til egen bolig, således de kan blive nødsaget til at flytte med udgift til følge.
Ud fra et medmenneskeligt synspunkt udtrykkes der bekymring for ensomhed blandt handicappede borgere, som kan have svært ved at etablere og fastholde fællesskaber.

Reduktion af serviceniveauet på kommunale dagtilbud på handicapområdet samt reduktion af paragraf 18 midler.
Vi er som medarbejdergruppe optaget af udmøntningen af den politisk vedtagede strategiplan "Fælles Afsæt". I sagsbehandlingen søger vi at afdække borgeren og netværkets ressourcer, søger at anvende frivillige såvel som uvisiterede kommunale tilbud og målsætter udvikling på vej mod et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt.

Aftenåbent på værestedet "På Hjørnet" 2 aftener om ugen er en grundpille for mange handicappede borgere, som med begrænset indsats formår at bo i egen bolig. Værestedet er et frirum og en social "legeplads", hvor man kigger forbi for et måltid mad, en vejledningssamtale med en ansat eller en social kontakt med andre i lignende livssituation. Vi oplever at mange venskaber bliver skabt og vedligeholdt på stedet, og at der bliver bygget bro for unge fra CSV, som er på vej ind i voksenlivet i selvstændig bolig.

Da vi oplever "På Hjørnet's" aftenåben som et virkningsfuldt tilbud, forventer vi at se konsekvenser af en lukning. Et alternativ til brugen af "På Hjørnet" kan f.eks. være visitation til socialpædagogisk bistand jf. Servicelovens § 85 eller aktivitets- og samværstilbud jf. Servicelovens § 104. Dette er foranstaltninger, som er individuel bevilget, hvorfor der ikke opstår de synergieffekter som "På Hjørnet" bidrager til aktuelt. Visitation til tilbud efter Servicelovens § 85 eller 104 fremfor anvendelse af uvisiterede tilbud strider dog mod vores fokus på etableringen af mindst indgribende foranstaltning.

Som led den rehabiliterende sagsgang er der fokus på afholdelse af koordinerende møder med professionelt og privat netværk. Vi oplever at medarbejdere på Grønnemoseværkstederne har vanskeligt ved at deltage i sådanne møder grundet driftshensyn. Det øgede fokus på mål og opfølgningen af disse er endnu ikke fuldt implementeret og opgaverne for Grønnemoseværkstederne forventes dermed at blive større på sigt.
Nedlægning af fysioterapeutstillingen vil medføre en sænkning af grundnormeringen og dermed vanskeliggøre situationen yderligere.

Vi ønsker at styrke samarbejdet med de frivillige foreninger med henblik på at anvende og skabe supplementer til Socialafdelingens indsatser. De frivillige foreningers muligheder vil med en reduktion af midler blive mindsket.

På vegne af OmrådeMED i Socialafdelingen Myndighed

Mie Vode Moll, DS FTR

Lene Mortensen

Fra: Per Christiansen
Sendt: 25. oktober 2016 17:49
Til: Lene Mortensen
Cc: Lissen Klinggaard
Emne: Høringssvar vedr Budget 2017

Kategorier: Journaliseret på 15/31363 - Budget 2017 Reduktionsforslag drift

Kære Lene.
På vegne af Støttecenter Kærvej 10.

HØRINGS SVAR VEDR. REDUKTION i SERVICENIVEAUET PÅ KOMMUNALT TILBUD KLØVERMARKSVEJ PÅ HANDICAPOMRÅDET MED LUKNING AF FÆLLESHUSET.
Ved lukning af Fælleshuset på Kløvermarksvej vil de sårbare unge borgere, kunne opleve øget utryghed og ensomhed, som Fælleshuset og tilgængelighed af personale aktuelt modvirker. Lukningen vil ligeledes medføre, at der kommer skiftende personaler i skemalagte timer. Opstår der akutte problemer udenfor de skemalagte timer skal borgeren kontakte personale eller tage offentlig transport til nærmeste støttecenter, hvilket vil gøre psykisk sårbare borgere utrygge, frustrerede og ensomme.
Fælleshuset fungerer nu og har til formål, at de en gang ugentligt lærer om sund madlavning, socialt samvær og at borgeren lærer at opsøge hjælp, når der opstår akutte problemer.
Fælleshuset rummer på nuværende tidspunkt personalets kontor til dokumentation og mødevirksomhed med andre samarbejdspartnere. Ved lukning skal personalet have andet kontor, hvilket vil medfører en udgift, fordi der ikke er faciliteter til flere personaler på nærmeste støttecentres kontorer.
Fælleshus på Kløvermarksvej er noteret, som løsning på tilflugtssted for personale efter påbud fra arbejdstilsynet, fordi der på samme matrikel er placeret et Enkeltmandsprojekt. Hvilken mulighed vil der for personalets sikkerhed bliver sat i stedet for?
Borgerne på Kløvermarksvej er visiteret af myndighed til, at få træning - vejledning og guidning samt mulighed for kontakt til personale, fordi de er psykisk sårbare.

Med venlig hilsen.
Hjemmevejleder
Per Christiansen.
Team Vest
Socialafdelingen Botilbud.
Støttecenter Skovsbovej 103.
5700 Svendborg.
TLF. 62227362
TLF. 30174744

Høringssvar

Beboerne på Bryghuset.

"Hvad siger I til at Fælleshuset lukker"

Pia : "Hvis fælleshuset lukker og personalet fyres , kan jeg ikke komme nogen steder. Det er kedeligt at spise alene. Så får jeg dumme tanker og begynder at tude. Så begynder jeg at ryste på hænderne og tør ikke selv skære min mad ud. Og hvis jeg falder, er der ikke nogen til at rejse mig op igen" Jeg kan ikke komme nogen steder fordi jeg ikke tør køre med elevator selv.

Eva : "Ikke tale om at de skal få lov til at lukke støttecenteret. Der skal være personale vi kan kontakte når vi får bug for hjælp. Hvis man er i en grim diskussion, skal man kunne få hjælp fra personalet.

Brian : " Det synes jeg er en dårlig ide, for så mister vi det sociale sammenhold og muligheden for at spise og hygge os sammen. Vi kan så heller ikke holde julefrokost og sammenkomster med vores familier. Vi mister også muligheden for at få hjælp fra personalet."

Birgit : "Jeg er ked af at de vil lukke fælleshuset. Der skal være 2 personaler der hjælper os og passer på os. Jeg vil gerne fortsætte med at kunne spise aftensmad sammen med mine venner i fælleshuset."

Louise : " Vi mister fællesskabet hvis de lukker Fælleshuset. Jeg har brug for at kunne gå ind til personalet når jeg har brug for det. Jeg føler mig utryg når der ikke er noget personale."

Svend : "Hvis personalet bliver fyret, hvem skal så hjælpe os med vores papirer og pengesagerne?"

Orla : "Hvis de lukker fælleshuset så kan vi ikke lave mad og spise sammen – og lave praktiske opgaver som at feje og tømme opvaskemaskine . Jeg kommer til at savne personale der kan hjælpe mig der hvor jeg bor."

Ulla : " Det er for dårligt at lukke fælleshuset. Det er de svage der holdes udenfor og der sparres de forkerte steder.

Der lukkes for det sociale samvær og jeg kommer til at savne støttecenterets personale og muligheden for at opsøge dem.

Jeg kommer til at savne mit tryghedsbesøg, hvor personalet kommer og tjekker om jeg har fået min medicin og vi får en lille snak."

24/10-16

Vedrødrene Centerlikninger

Vi syntes det vil være meget dårlig, hvis det der bliver foreslået, med nedlæggelse af falles fritids aktiviteter, og likning af støttecentrene (for vores vedkommende Bryghuset).
Alt det sociale vil forsvinde og det ender med at de bliver inde på deres egne stuer og spiser deres mad.

Hilsen Heidi og Ole Hansen

(Orlas forældre)

Jeg var til møde da jeg er pårørende til en beboer på bryggehuset

På dette møde blev det gjort klart at beboerne kunne vælge at blive boende på trods af at stedet skulle laves om til demenslandsby.

Nu vil i nedlægge stillinger dvs. at de beboer som bliver ikke vil være dækket af den udmærkede pleje og støtte de alle har været glade for.

Dette er en meget ufin måde at bede de tidligere beboer om at flytte og jeg mener dette er et stort overgreb på svage borger i Svendborg...

Jeg har en meget ulykkelig pige der enten mister sin støtte som hun er meget tryg ved eller også skal hun flytte, jeg mener dette er et meget stort overgreb på hende samt samtlige beboer.

Christina K. Søndergaard

Social og Sundhedsudvalget
Svinget 14
5700 Svendborg.

Høringssvar til sparekatalog 2017

Lukning af dagcentret Stenstrup Plejecenter:

En lukning af dagcenteret i Stenstrup vil have store konsekvenser for de borgere der benytter dagcenteret.

Det er det eneste tilbageværende dagcenter i Gl. Egebjerg Kommune, da dagcenteret på Ollerup Plejecenter lukkede ned ved en tidligere besparelse.

For de borgere der benytter dagcenteret i Stenstrup har det stor betydning at de kan mødes med gamle naboer og andre bekendte i nærområdet. For nogle vil det være ***for*** stor en omvæltning at skulle transporteres til et dagcenter i Svendborg, og de vil måske vælge det fra.

Dette vil betyde:

- Mere hjælp i hjemmet af hjemmeplejen
- Større ensomhed og derved mistet livsglæde
- Borgeren kan miste madglæden hvis måltidet skal indtages alene, derved risiko for vægttab
- Mangel på væskeindtagelse.
- Fare for flere akutte indlæggelser.
- Rehabilitering og træning er i fokus i dagcentrene, hvilket er en meget vigtig del for borgerne.
- Endvidere skal nævnes de ekstra udgifter til transport.

Derfor mener vi det kan være forbundet med større udgift hvis centeret lukkes.

Besparelse på Plejecentrene.

Besparelserne på Plejecentrene er for så vidt trukket ud.
Der er dog stadig tvivl om der kommer besparelser hvis de omprioriterede penge fra værdighedspuljen ikke kan findes.
Flere besparelser på Plejecentrene vil ikke kunne efterleves uden det vil gå væsentligt ud over borgernes livskvalitet og udførelse af kerneopgaven.
Personalet vil blive udsat for større pres og derved risiko for stress og udbrændthed. Hvilket kan resultere i flere sygedage.

På vegne af de Tillidsvalgte i Plejecenter Vest
Marianne Buxbom
Fællestillidsrepræsentant

Lene Mortensen

Fra: Dorthe Menzfeld Hansen [dorthemenzfeld@gmail.com]
Sendt: 25. oktober 2016 20:40
Til: Lene Mortensen; Gunver Asbech Fisker
Emne: Høringssvar

Vedrørende 2017 reduktionsforslag i drift.
Vi skriver som forældre til Maria, som bor på Bryggerlunden og forstår ikke idéen med af nedlægge støttecentre.
Beboerne, som af mange forskellige årsager bor på støttecentre, har stort behov for tryghed og et fast sted de kan bruge som deres hjem i samarbejde med ansatte personaler.
Vi tror det giver store problemer, hvis de mister denne tryghed ved at skal ud og søge andre fælleshuse.
For store forandringer og besparelser vil ramme mange af beboerne hårdt.

Med venlig hilsen
Jørgen og Dorthe Hansen
Skalkendrupvej 71, Nordenhuse
5800 Nyborg
tlf. : 65361386
Mobil: 2966186
Email: dorthemenzfeld@gmail.com

Stenstrup d. 12.okt. 2016

Høringssvar ang. Lukning af Stenstrup dagcenter.

Hvis Stenstrup DC lukkes så:

Brugerne/beboerne mister kontakten til deres nærmiljø og borgeren er ikke længere i centrum.

De der ikke vil flyttes bliver ensomme og psykisk dårlige. De vil derfor kræver mere pleje.

Fysisk bliver de dårligere, når de sidder stille og ikke aktiveres.

Appetitten øges når der spises sammen!

Unødvendig lang transporttid for borger og flere transportudgifter for kommunen.

Nogle af vores dagcentergæster har været flyttet en gang da Ollerup DC. lukkede!

Plejecentret bliver stille/dødt!

Brugerne vil få behov for mere hjemmepleje når de mange forskellige opgaver ikke løses af dagcentret.

Brugerne observeres mere i dagcenter end i hjemmeplejen da borger er her flere timer.

Hjemmeplejen får masser af informationer fra dagcentret.

Derfor luk ikke vores dagcenter, da vi gør en forskel for vores dagcentergæster.

Hilsen

Stenstrup Dagcenter

Høringssvar til budget 2017 fra A-MED i Socialafdelingen

Medarbejdersiden har gennemgået høringssvar fra vores lokale arbejdspladser og henviser til grundig gennemgang af de konsekvenser, som beskrives her.
I dette høringssvar har vi udledt følgende gennemgående temaer:

Ensomhed og utryghed
Nedlæggelse af aftenåbent på værestedet "På hjørnet" samt tre botilbud vil have en negativ social konsekvens for mange borgere, da de grundet funktionsnedsættelser har vanskeligt ved at etablere og fastholde netværk. Flere høringssvar peger derfor på øget utryghed og ensomhed for de handicappede borgere samt risiko for udfasning af støttende netværk borgerne imellem.

Rehabilitering
Vi er som medarbejdergruppe optaget af udmøntningen af den politisk vedtagede strategiplan "Fælles Afsæt". Vi søger at afdække borgeren og netværkets ressourcer, søger at anvende frivillige, uvisiterede og visiterede kommunale tilbud – målet er at borgere får et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt. Vi har behov for en bred og fleksibel tilbudsvifte for at kunne tilbyde egnede tilbud til vores målgruppe af borgere, og vi ser derfor med bekymring på nedlæggelser af tilbud og forringelser i indsatserne. Som eksempel kan nævnes værestedet "På Hjørnet", der beskrives som en grundpille for mange handicappede borgere, som med begrænset indsats formår at bo i egen bolig. Stedet er samtidig brobygger for unge fra CSV, som er på vej ind i voksenlivet i selvstændig bolig med indsatser fra Socialafdelingen.

Tilrettelæggelse af indsatser
Nedlæggelse af botilbud og værested er nedlæggelse af veletablerede og velfungerede gruppebaserede indsatser for i stedet at visiterede til individuelle indsatser. Dette sker samtidigt med, at vi som afdeling tror på synagieeffekter ved oprettelse af gruppebaserede indsatser indenfor socialpædagogisk støtte, behandling og aktivitets- og samværstilbud. Dette stiller spørgsmålstegn ved vores fremadrettede strategi for virkningsfulde indsatser.

Arbejdsmiljø
Vi har i A-MED og lokalt fokus på medarbejdertrivsel og social kapital bl.a. med henblik på at reducere arbejdsmiljøbelastninger og sygefravær.
Risiko for afskedigelse, reduktion i normering og omorganisering skaber bekymring for øget sygefravær, hvilket vil påvirke den enkelte ansatte, arbejdspladsen og i sidste ende indsatsen overfor borgerne.

Besparelse?
I flere lokale høringssvar stilles der spørgsmålstegn ved den økonomiske effekt af de foreslåede besparelser. Individuelle løsninger, revisitationer til andre tilbud og evt. øget sygefravær kan koste dyrt.

På vegne af medarbejdersiden i A-MED.

Mie Vode Moll, DS FTR samt næstformand i A-MED

Svendborg
Kommune

Svendborg Kommune
Social og Sundhed
Sekretariatet
Svinget 14
5700 Svendborg

Høringssvar angående besparelsesforslag på de resterende midler under sundhedsløftet

I SSU's sparekatalog for 2017 er der på driftsmidlerne fremsat et årligt besparelsesforslag på de resterende midler fra sundhedsløftet på 500.000 kr.

Midlerne har været reserveret til fremadrettet at styrke den kommunale sundhedsfremmende indsats i forbindelse med vedtagelsen af den nye sundhedspolitik og oprettelse af det kommende Sundhedshus.

Sundhedssekretariatet ønsker med nærværende høringssvar at lave en indsigelse mod denne besparelse og understrege vigtigheden af fremadrettet at bibeholde de resterende midler.

Den fremsatte besparelse vil betyde, at der ikke vil være mulighed for at styrke den borgerrettede sundhedsfremme og forebyggelse. Enten i form af udvikling af allerede eksisterede indsatser eller indsættelse af nye indsatser i tråd med sundhedspolitikken og de nationale anbefalinger.

Derudover medfører besparelsen, at Social- og sundhedsudvalget ikke længere kan prioritere midler til at styrke særlige målgrupper eller områder og fleksibiliteten til, fra politisk side, løbende at prioritere indsatser ud over det vedtagne budget begrænses

Den borgerrettede sundhedsfremme kræver i høj grad, at der er mulighed for løbende at indsætte nye eller styrke eksisterende indsatser i forhold til borgernes ønsker og behov. Endvidere er en overvejende del af sundhedssekretariatets virke projektbaseret, hvilket fordrer borgerinddragelse, innovation og samskabelse.

Sundhedssekretariatet er som nævnt meget projektdrevent og har rigtig god erfaring med at videreføre gennemprøvede elementer af indsatser efter endt projektperiode til stor gavn for borgerne. En besparelse vil vanskeliggøre videreførelse af sådanne tiltag efter endt projektperiode, hvilket strider mod sundhedssekretariatets kerneopgave såvel som sundhedspolitikkens løfter over for borgerne i Svendborg Kommune.

Overordnet har sundhedssekretariatets indsatser og tiltag de senere år skabt mange gavnlige sundhedsfremmende effekter for borgerne, og en gennemførelse af den foreslåede besparelse vil på sigt indskrænke mulighederne for at imødekomme borgernes behov.

Med venlig hilsen

Sundhedssekretariatet
Svendborg Kommune

Høringssvar fra personalet På Hjørnet vedr. fritidstilbud

Svendborg d. 26.10.2016

Helt overordnet er det nedslående, at man endnu engang vil spare på nogle af de mest sårbare og udsatte mennesker i vores samfund og det er vores inderlige håb, at beslutningstagerne tager disse besparelser af bordet i erkendelse af, at man allerede har presset, hvad der presses kan.

Ophør af kommunale fritidstilbud på GVS og På Hjørnet
Det var på baggrund af Revas tilsynsrapport i maj 2012, hvor det blev påtalt, at der ikke var tilstrækkeligt med sociale tilbud På Hjørnet og at man skulle kigge på, om åbningstiderne matchede borgernes behov. Siden da er der kørt to klubaftener om ugen (tirsdag og torsdag fra 17-20.30) med et deltagerantal svingende fra 15-35 personer. Til vores sommerfest og julefrokost deltager ca. 45 personer. Udover det sociale tilbud, bliver der udført en hel del brandslukning: ex. mægling i sociale konflikter og jeg støttende samtaler - her er det afgørende for udsatte borgeres trivsel at der i kommunen er et sted, hvor der er aftenåbent, således at borgere der arbejder eller går i skole også har mulighed for at benytte tilbuddet.

Konkret i forhold til fritidsdelen af På Hjørnet, er det et fælles ansvar at få købt ind og produceret maden til klubben, ligesom borgerne inddrages i forhold til hvilke aktiviteter, vi laver. Det har altid været et princip i forhold til aktiviteter, at der skal være et læringspotentiale, samt netværksfremmende muligheder for at træne sociale færdigheder i et trygt miljø blandt ligestillede.

Samtidig har kostordningen i Klubben flere perspektiver. Dels er der en læring hos den enkelte borger i processen med at planlægge menu, lave indkøbsseddel, handle og få produceret maden, men også i forhold til forebyggelsesområdet, hvor vi ofte har samtaler om "Det gode liv", kostens sammensætning og ernæring, samt det grønne fokus, vi altid har i menuerne.

Vores største bekymring i forhold til lukningen af klubben På Hjørnet, er risikoen for stigende social isolation og ensomhed blandt borgerne, samt at borgerne mister/får reduceret de færdigheder de har tilegnet sig jf. ovenstående. Vi har forsøgt i flere omgange, at overfører netværksdelen fra klubben til borgernes sociale liv, men har måtte erfarer, at det kræver kontinuerlig støtte, hvis det skal bære.

Det skal også nævnes at På Hjørnet i gennem seks år har haft et frugtbart samarbejde med CSV og efterværnet fra CVS (børn og unge). Helt konkret kommer Bent Damgård hver torsdag og mødes med tidligere og nuværende elever fra CSV, ligesom lærere fra CSV tager hele hold med i klubben, når de har bo- og fritidsliv på skemaet. Det har haft den afledte effekt, at borgere i flere tilfælde i det øjeblik, de overgår til voksen regi, har kunnet "nøjes" med §104 På Hjørnet, i stedet for at borgeren skal igennem VUM udredning, sagsbehandling og §85 hjemmevejledning.

Derfor opfordrer personalet På Hjørnet endnu engang til, at de to ugentlige klubaftener fortsætter.

HØRINGSSVAR fra På Hjørnet d. 20/10 2016

På hjørnet er der nogen som har haft svært ved at være social, så de kommer her for at blive bedre sociale og være sammen med andre mennesker, lære dem bedre af kende og få venner, man får en form for tryghed. Det er hyggen der gør at mange kommer her i klubben.

Hvis tirsdag og torsdag aften bliver sparet væk, så forsvinder fællesskabet og mange bliver ensomme og ladt alene, hvilket skaber angst blandt mange. Hver især har mulighed for at byde ind med egne ressourcer til glæde for andre og sig selv. Man støtter hinanden her og hjælper hinanden hvis man har brug for det. Vi er lidt af en stor familie her og det betyder meget for mange at komme her. Det skaber venskab og netværker at komme her, og få mødes udenfor Klubben og er sammen der og skaber sammenhold. I klubben er der plads og rum til mange forskellige mennesker. Hvis klubben lukkes vil mange miste deres netværk. Det er vigtigt at man får noget ordentligt og sundt måltidmad, det skaber glæde blandt de andre, nogen tilbyder at komme og lave aftensmad her, det skaber glæde og hygge blandt andre og sig selv, man giver noget til andre og får noget tilbage/ros. Vi har haft hyggeaftner, foredrag, debatter,

holdt fester og set film. Det giver noget medindflydelse at være med til de her arrangementer, man lære noget af det og af andre. Når vi har debatter og foredrag om forskellige emner får det en til at blive klogere på det.

2 gange om året holdes der en sommerfest og en julefrokost. Julefrokosten og sommerfesten er et samlingspunkt på året, det er hyggeligt og noget vi ser frem til med stor glæde hver gang. Vi er mange personer der hvert år glæder sig til dette. Vi er gode til at hjælpe alle sammen, vi løfter i flok. Når man har det mega skidt, hjælper det at mødes med andre og man blomstre op.

På hjørnet/Klubben er vores anden familie.

Hvis det bliver sparet væk vil det ikke blive det samme igen, det sociale netværk forsvinder.

Desuden vil det for mange betyde, at de ikke vil kunne få kontakt til en personale, da de pga. af arbejde/skole ikke kan få hjælp i dagtimerne.

Klubaftan Tasdag 20/10 · 2016

FREDDI K HØIER
MORTEN CLAUSEN
Marianne J.
MORTEN.N Christian.
KELDMADSEN
Peter andersen.
sussi larsen
FRANK GRØNN
Malou Jensen
Vibeke Christiansen
ALE+C
Henrik SLursen
SUSANNE PEDERSEN
Jørgen Pedersen
Jeanette rasmussen
Flemming Hansen
CASPER
Lone Jensen
Mads Jørgensen
Ditte Jo
Milla Dahl ANDERS

Mikkel [illegible]
Brian Møller Hansen
CHRISTIAN ANDERSEN
Erling Frisenvænge
BJARNE HJENSEN
DANIEL Aagten
Signe E. Mortensen
Nimna K. Weigel.

Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi

Heden 11
5000 Odense C
Tlf: 9944 3400
E-mail: rehabilitering.fyn@rsyd.dk
www.ckv.rsyd.dk

Høringssvar til
Social- og Sundhedsudvalget, Svendborg Kommune vedr. punkt

6. CKV – hjemtagelse af høreområdet

i Sparekatalog på udvalgets dagsorden d. 5.10. 2016.

26. oktober 2016

I forbindelse med Svendborg Kommunes stillingtagen til hjemtagelse af høreområdet fra CKV vil vi hermed gerne gøre opmærksom på nogle faktuelle forhold, m.h.p. at Svendborg Kommune genovervejer beslutningen om hjemtagelse af høreområdet. Afsættet for høringssvaret er, at Svendborg Kommune træffer beslutningen på det bedst muligt oplyste beslutningsgrundlag, og her har CKV via den nuværende drift af høreområdet konkrete erfaringer, der kan kvalificere grundlaget for jeres beslutning.

Samlet set er det således CKV's vurdering, at det ikke vil være muligt at realisere det angivne sparemål, uden at det påvirker serviceniveauet nævneværdigt. Dette skal sammenholdes med beskrivelsen af forslaget i sparekataloget, hvor der ikke lægges op til serviceforringelser.

Desuden vil hjemtagelse af høreområdet gøre det vanskeligere for CKV at opretholde og videreudvikle den nuværende høje faglighed på høreområdet til gavn for alle kommuner, der anvender CKV.

Høringssvaret argumenterer for og underbygger at:

1. Det angivne sparemål på kr. 400.000 ikke er realiserbart, hvis serviceniveauet skal opretholdes.
2. CKV Høres ydelser leveres allerede i dag helt overvejende borgernært.
3. Der er en væsentlig risiko for at serviceniveauet og det specialiserede vidensniveau ikke kan opretholdes ved en samling af den specialiserede viden hos 1 – 2 medarbejdere i kommunen.
4. Synergieffekterne i forhold til samarbejdet med Regionens Sundhedsområde reduceres væsentligt.
5. Synergieffekten i forhold til tale- og mobilitetsområderne er lille.

Ad 1. Forventet sparemål på kr. 400.000,- i 2018
I reduktionsforslaget angives et forventet sparemål i 2018 på kr. 400.000, der overvejende skal realiseres ved reduktion af udgifter til overhead og transport.

Vi kan oplyse, at der i kørselsrefusion til borgere i forbindelse med ydelser ved CKV Høre i 2015 er udbetalt	kr. 4.120,-
Overhead i 2017 relateret til Svendborg Kommunes køb af Høre ydelser er:	kr. 56.080,-
I alt en mulig besparelse ved overhead og transport	**kr. 60.200,-**

I reduktionsforslaget henvises desuden til reduktion i udgifter til medarbejdertransport. CKV Høre har kun meget få udgifter til medarbejdertransport, da den medarbejder, der primært betjener Svendborgs borgere er ansat med arbejdsplads i Svendborg, hvor der er udstationeret en firmabil, hvilket yderligere reducerer udgifter til transport.

Den transport medarbejderen har til møder m.v. ved CKV Høre vil, hvis Svendborg Kommune ved en hjemtagelse opretholder serviceniveauet inkl. begynderundervisning i umiddelbar forlængelse af høreapparatudlevering på Høreklinikken på OUH, blive modsvaret af Svendborg medarbejdernes transport til Odense i den forbindelse. Derudover må der påregnes flere udgifter til transport af borgere i det omfang kommunen vil tilkøbe specialiserede ydelser i andre kommuner eller ved CKV.

I reduktionsforslaget angives at der skal ansættes personale med audiologisk og logopædisk baggrund i ca. 65 timer. Forslaget medregner ikke udgiften til sekretærbistand. Høreområdet er som det fremgår af ydelsesstatistikken – bilag 1 – et område med rigtig mange borgerkontakter (1598 kontakter i 2015), og deraf følgende mange administrative opgaver i form af journalisering og borgerkommunikation. CKV anslår at Svendborg Kommunes andel af Høresekretariatet udgør ca. 8 t ugentlig. Svendborg Kommune må desuden påregne en øget udgift til ledelse, løn- og personaleadministration samt IT m.v.

Det vurderes således at det opgivne sparemål på 400.000 kr. ikke er realiserbart uden serviceforringelser.

Ad 2 Borgernære ydelser
Af reduktionsforslaget fremgår, at en hjemtagelse vil styrke det borgernære tilbud.

CKV Høre leverer allerede borgernære ydelser lokalt i Svendborg i regionale lokaler i Valdemarsgade 47, hvor der er træffetid 2 gange ugentligt hele året rundt (540 borgere mødte op i 2015) samt indkald til undervisning og afprøvning m.v. Derudover køres der hjemmebesøg i forhold til borgere, der ikke er i stand til at komme i Valdemarsgade eller på CKV.

Svendborg borgere har desuden mulighed for at komme på træffestederne i Faaborg, Nyborg og Rudkøbing samt få akut tider i Odense. Samlet har ca. 400 borgere modtaget konsultations og hjælpemiddelafprøvninger lokalt eller ved hjemmebesøg i 2015.
Derudover yder CKV Høre på OUH efter aftale med Høreklinikken begynderundervisning i umiddelbar forlængelse af høreapparatudleveringen – 114 borgere i 2015.

CKV Høre leverer således allerede for nuværende i meget høj grad ydelserne borgernært, hvilket underbygges af den lave udgift til borgertransport.

CKV Høre indgår gerne i evt. overvejelser om en flytning til lokale i Sundhedshuset, hvis det vurderes, at dette vil medføre en højere grad af nærhed i forhold til borgere og øvrige fagpersoner i Svendborg.

Ad 3 Serviceniveauet og det specialiserede vidensniveau.
Svendborg Kommune vil have vanskeligt ved at opretholde træffesteder og telefonbetjening 4 x ugentligt for borgerne på alle hverdage inkl. ferieperioder med 1 – 2 medarbejdere. Der må således ved en hjemtagelse forventes nedsat serviceniveau i form af lukkedage på træffesteder m.v.

CKV Høre har p.t 6 fuldtidsansatte hørekonsulenter, der alle er højt specialiserede i audiologiske/audiologopædiske områder. CKV Høre kan med det antal medarbejdere organisere arbejdet i teams. Der er således etableret særlige specialiserede teams vedr. høretekniske hjælpemidler, tinnitus/lydoverfølsomhed/sudden deafness, cochlear implant m.v., hvilket sikrer, at der ved evt. fravær/fratrædelse ikke sker væsentligt videnstab. Derudover er de specialiserede medarbejdere tilknyttet landsdækkende vidensnetværk.

Som det fremgår af statistikken i bilag 1, så omfattede eksempelvis ydelsen til borgere med cochlear implant 6 borgere i 2015, der til gengæld er i omfattende og længerevarende undervisnings-/rehabiliteringsforløb, der koordineres i et tæt og aftalt samarbejde med de relevante afdelinger på OUH. Ved CKV Høre udgør medarbejdernes erfarings- og dermed specialiseringsgrundlag ca. 40 til 50 borgere årligt, hvilket naturligvis betyder et højere videns- og erfaringsniveau, end der kan opnås hos 1 – 2 medarbejdere med 4 - 8 borgere årligt.

Tilsvarende gør sig gældende for andre specialistområder, ligesom vi på CKV Høre har mulighed for at tilbyde specialiseret psykologforløb ved psykolog, der ligeledes indgår i høreteamet (3 borgere i 2015).

Endelig indgår CKV Høres medarbejdere i et tæt fagligt og visiterende samarbejde med OUH og ikke mindst et samarbejde med Syddansk Universitet, hvor flere af CKV's medarbejderne er tilknyttet som eksterne lektorer, ligesom CKV Høre afvikler praktikforløb. Alt sammen medvirkende til at generere og vedligeholde højt specialiseret niveau.

En organisering i Svendborg Kommune med 1 – 2 medarbejdere, der tilsvarende skal dække og udvikle viden på specialistområderne, vil således forventet indebære en mindre grad af specialisering. En fordeling af specialistområderne på de enkelte medarbejdere vurderes at indebære en væsentlig risiko for tab af

kompetencer ved fravær/fratrædelse samt deltagelse i videreuddannelse og kurser m.v. Det medfører risiko for store variationer i serviceniveau over tid.

Ad 4 Synergieffekter i forhold til Regionens Sundhedsområde.
CKV Høre samarbejder, som det fremgår af ovennævnte, tæt med Høreklinikken ved OUH.
Derudover varetager CKV Høre myndighedsopgaven vedr. tilskud til privatkøbte høreapparater i Region Syddanmark, hvilket indebærer at alle oplysninger om høreapparatbehandling ved private klinikker lagres i vores journalsystem.

Derudover har CKV Høre som regional institution via de regionale IT-netværk direkte adgang til Auditbase, der er Høreklinikkens database vedr. tilpasning og justering af høreapparater, hvilket betyder at medarbejderne altid via VPN vil have adgang til opdaterede høreapparatoplysninger og kunne anvende disse i ydelserne. Derudover har medarbejderne mulighed for direkte adgang til Cosmic – OUH's patientjournal) med oplysninger om anamnese m.v.

Som regional institution har CKV Høre således adgang til direkte at indhente oplysninger om høreapparatbehandlingen vedr. alle borgere, som vi servicerer i Svendborg Kommune. Der skal naturligvis foreligge samtykke.

Svendborg Kommunes medarbejdere vil ikke have samme direkte adgang, og vil derfor være afhængig af at skulle indhente disse oplysninger efter anmodning i hver enkelt sag med heraf følgende forlængede sagsforløb og udvidede administrative rutiner.

Det vurderes således, at en hjemtagning vil medføre øget ventetid samt at akutydelser, herunder telefonrådgivning og træffetidsydelser vil blive leveret på et mindre oplyst fagligt grundlag.

Ad 5 Forventede synergieffekter mellem høre-, tale- og mobilitetsområdet.
I reduktionsforslaget drift er der indskrevet en forventning om synergieffekter mellem de faglige områder ved organisering af høre-, tale og mobilitetsområdet i samme forvaltning, idet det bl.a. forventes at være synergi ved en sammenhæng mellem nedsat talesproglig kommunikationsevne ved hørenedsættelse.

Det er ikke CKV Høres erfaring, at der generelt eller ofte er en sådan sammenhæng, hvilket underbygges af, at der ikke i 2016 har været henvendelser/samarbejde mellem Svendborg Kommune talepædagog og CKV Høre. Generelt indgår eksempelvis artikulations- og sprogtræning som en del af de i CKV Høre specialiserede medarbejderes kompetencer. Der kan dog i nogle sager være behov for eksempelvis en udredning af stemmeproblemer m.v., ligesom der internt på CKV naturligvis er mulighed for tværfaglig sparring fra alle centrets fagpersoner.

CKV Høre er leverandør til Kvalitets- og Tilsynsstyrelsen vedr. udredning og undervisning i forbindelse med unge med nedsat hørelse i ungdomsuddannelse. Her udnyttes synergien ved at være leverandør til flere instanser, hvilket generelt betyder at ydelserne både til kommunen og uddannelsesinstitutionen kan leveres på et bedre informeret grundlag. Denne synergieffekt mindskes ved en hjemtagning.

Øvrige bemærkninger
Effektivisering:
CKV Høre skal som andre i det offentlige effektivisere og betjene flere borgere for færre midler. CKV Høre har således de senere år reduceret i budgetterne på samme niveau, som kommunerne, og i 2017 er der reduceret med 2%.

I samme periode er der en stigning i antallet af borgere, der modtager ydelser. I 2015 leverede CKV Høre således ydelser til 1598 Svendborg borgere mod 1433 i 2014, hvilket er en stigning på 11.5 % - en udvikling,

Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi

der forventes at fortsætte de kommende år. CKV Høre forventer, alene med baggrund i den demografiske udvikling med flere ældre høreapparatbrugere, at der skal effektiviseres yderligere.
I den forbindelse kan det oplyses, at CKV arbejder på at afprøve og evt. etablere telerådgivning med videokommunikation for levering af ydelser med mindre transport.

Vidensinstitution:
CKV er som regional institution udbyder af specialiserede ydelser i henhold til Lov om Specialundervisning for Voksne, og dermed den primære vidensinstitution i hørerehabiliteringen i Region Syddanmark og på Fyn.

En hjemtagning af Høreområdets ydelser vil reducere CKV Høres befolkningsunderlag i abonnementskommunerne med ca. 20 %. En reduktion i den størrelsesorden vil naturligt påvirke CKV Høres samlede faglige specialisering, fleksibilitet og forsyningssikkerheden negativt, idet færre medarbejdere skal dække flere ydelser.

En hjemtagelse ved Svendborg Kommune vil således påvirke det samlede specialiserede tilbud i hørerehabiliteringen på Fyn, ligesom en afledt konsekvens af en hjemtagelse kan betyde en højere pris for at opretholde det nuværende serviceniveau for de øvrige abonnementskommuner.

Dialog
Af reduktionsforslaget fremgår det, at Svendborg Kommune ved en hjemtagelse evt. vil få behov for tilkøb af enkeltydelser.
CKV Høre indgår gerne i en dialog med Svendborg Kommune omkring tilkøb, hvis kommunen beslutter en hjemtagelse.

Er der uddybende spørgsmål til hørringssvaret kan afdelingsleder Jan Hoedt kontaktes

Mail jan.hoedt@rsyd.dk
Tlf. 9944 3415

Venlig hilsen

Steen Friis, Centerleder

Bilag:

- Statistik 2014 og 2015
- Ydelsesbeskrivelse 2016 for CKV Høre i Svendborg Kommune.
- Årsberetning 2015

Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi

Heden 11
5000 Odense C
Tlf: 9944 3400
E-mail: rehabilitering.fyn@rsyd.dk
www.ckv.rsyd.dk

Bestyrelsesformand: Børge Larsen
Tlf. 3098 8913
Mail bl@danmarkc.eu

D. 25.10.2016

Social- og Sundhedsudvalget,
Svendborg Kommune

Høringsvar fra bestyrelsen ved Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, Odense vedr. punkt 6. CKV – hjemtagelse af høreområdet i Sparekatalog på udvalgets dagsorden d. 5.10. 2016.

Undertegnede skal som formand for bestyrelsen ved Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, Odense hermed fremføre bestyrelsen stærke bekymring for, at en hjemtagelse af høreområdet generelt kan føre til en svækkelse af det faglige niveau i den hørepædagogiske hørerehabilitering på Fyn og Region Syddanmark generelt.

En hjemtagelse vil efter bestyrelsens vurdering påvirke CKVs Hørerådgivning i en grad, så der er risiko for reducerede muligheder for at bevare og udvikle den højt specialiserede faglighed på høreområdet, der kendetegner Hørerådgivningen, med deraf følgende konsekvenser for borgere med hørenedsættelse i abonnementskommunerne på Fyn.

Vi kan i øvrigt i bestyrelsen tiltræde det af Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, Region Syddanmark udarbejdede høringssvar.

Undertegnede kan kontaktes for uddybning eller supplerende spørgsmål.

På bestyrelsens vegne

Venlig hilsen

Børge Larsen, formand

Lene Mortensen

Fra: Lone Dreyer [ld@aofcenterfyn.dk]
Sendt: 26. oktober 2016 17:40
Til: Lene Mortensen
Cc: Jesper Due Pytlick
Emne: Høringssvar
Signeret af: ld@aofcenterfyn.dk

Kategorier: Journaliseret på 15/31363 - Budget 2017 Reduktionsforslag drift

Høringssvar vedr. driftstilskud til Toldbodhus Skole

Resultatet af at fjernelse af driftstilskuddet på kr. 160.000 årligt vil desværre være, at tilbuddet i sin nuværende form nedlægges.

Det vil have store økonomiske konsekvenser for kommunen, da det er den absolut tungeste målgruppe af psykisk sårbare og med psykiatriske diagnoser/sociale og udviklingsmæssige problemstillinger. Resultaterne på Toldbodhus har betydet, at kommunen hvert år har "tjent" de kr. 160.000 hjem mange gange, når over 30 % af deltagerne er afsluttet som selvforsørgende, og over 40 % er på vej igennem praktik, arbejdsprøvning eller skånejob.

Det vil være dybt beklageligt, når Svendborg Kommune, som en af de få kommuner, har et så specialiseret og fagligt godt tilbud til en så tung og omkostningskrævende målgruppe med så gode resultater.

Med venlig hilsen

Lone Dreyer
Centerleder

Mail: ld@aofcenterfyn.dk
Mobil: +45 2612 4809

VIDEN · UDVIKLING · SAMVÆR

AOF Center Fyn
Vestergade 23
5700 Svendborg

Tlf: +45 6221 7373 / Fax: +45 6221 0073
www.aofcenterfyn.dk

Social og Sundhedsudvalget
Svendborg Kommune
Svinget 14
5700 Svendborg

Stenstrup 24/10 2016

Høringssvar vedr. besparelser på ældreområdet.

Stenstrup Nærdemokratigruppe skal herved indgive høringssvar vedr. foreslåede besparelse af dagcenterfunktionen på Stenstrup Plejehjem.

En samlet nærdemokratigruppe i Stenstrup finder det absolut forkasteligt, at nedlægge aktivitetscentret, fordi det danner rammen for aktivitet, træning og social samvær for 20-30 borgere i lokalsamfundet.

Derudover udgør Stenstrup aktivitetscenter et kreativt og socialt tilbud for plejehjemmets beboere, der således har adgang til et opløftende alternativ til dagligdagen i en af plejehjemmets bo-enheder.

Vi ser Stenstrup Plejehjems Aktivitetscenter som et vigtigt aktiv for vores ældre borgere, og som sådan synes vi det er yderst relevant, at et sådant tilbud findes i hele kommunen – også i Stenstrup-området! Nærmeste alternativ er i Svendborg centrum, hvilket vi finder utilfredsstillende! Derfor opfordrer vi samtidig til, at kommunens tilbud, så vidt muligt, findes geografisk spredt over hele kommunen.

På vegne af Nærdemokratigruppen i Stenstrup og Omegn

Med venlig hilsen

Johannes Damkjær
Formand
Assensvej 175,
5771 Stenstrup

51
(196)

Danske Handicaporganisationer – Svendborg
v/ Formand Poul Arne Elnegaard, Sdr. Vornæsvej 11 , 5700 Svendborg
Telefon: 40458899. E-Mail: pae@post1.tele.dk
Hjemmeside: www.handicap.dk/lokalt/svendborg

DH
Danske Handicaporganisationer

Til Social- og Sundhedsudvalget i Svendborg Kommune.

Svendborg den 25.10.2016

Hørringssvar fra DH-Svendborg vedr. budget 2017

DH-Svendborg ser med bekymring på nogle af de forslag der berøre handicappede borger i Svendborg Kommune.

Vedr. Punkt 7 – kropsbårne hjælpemidler: så håber vi på, at hvis det bedst egnede produkt ikke er et der er indkøbsaftale på, at en borger så stadig kan få et produkt udenfor indkøbsaftalen hvis der er en faglig begrundelse hertil.

Vedr. Punkt 8 – handicapbiler: I en del år har emnet handicapbiler, hvor afhængig man er af sin bil og angsten for at miste sin bil været de store emner når man er sammen med ligesindede. Tør man ansøge om en ny og hvis man får nej så også vide, at så har man mistet den man har.

Dette har nok fået en del til, at trække deres ansøgning om en ny til den gamle virkelig er slidt op. Så den besparelse der har været skal nok ses mere som en adfærdsændring blandt ansøgerne... man ansøger ikke om en ny bil efter 6 år fordi man kan, men trækker tiden og venter til bilen er 8-12 år så er den så slidt op, at man føler, at risikoen for at miste bilen ved at den går i stykker er lige så stor som for at miste den ved at få nej til at få en ny.

Tre andre gruppe, som vi hører om vi vore netværk, som har opgivet, at søge om en handicapbil selvom de har behovet for det, er dem der er (unge) studerende, sygemeldte i arbejdsprøvning og folk med mindre handicap i erhverv. De 3 grupper ansøgte tidligere om en erhvervsbil... faktisk har det for bare 15 år siden været sådan at der ofte blev sagt at det kunne ikke afgøres om en person kunne klare et arbejde før personen havde alle hjælpemidler og bilen i hus.

Nu er det sådan at syge og handicappede ofte er på kontanthjælp og derfor ikke har økonomi til at have bil og dermed heller ikke en handicapbil.

Hvis en borger med et handicap vælger, at tage en uddannelse så har de i baghovedet, at de færreste studier vare 6 år og handicappede ikke står forrest i jobkøen. Derfor frygter de studerende, at miste bilen den dag de er færdiguddannet, men uden job. Nogle fravælger studiet, andre opgiver studiet eller får ikke nok ud af studietiden fordi de i stedet bruger deres energi på transport.

Den sidste gruppe vi høre om som har opgivet at søge om en handicapbil er folk der er i erhverv, men som kan klare sig med en almindelig bil, denne gruppe har valgt, at hvis de kan klare at betale selv så er det en nemmere proces end at få en bil der er tilpasset borgerens handicap.

Danske Handicaporganisationer – Svendborg
v/ Formand Poul Arne Elnegaard, Sdr. Vornæsvej 11 , 5700 Svendborg
Telefon: 40458899. E-Mail: pae@post1.tele.dk
Hjemmeside: www.handicap.dk/lokalt/svendborg

Danske Handicaporganisationer

Så vi må konkludere at det mindre forbrug kommunen har haft på handicapbiler ikke er fordi behovet er blevet mindre og vi syntes dermed ikke det er en god ide at fjerne et endnu større beløb. Vi tænker og at i den gruppe der ikke får bevilget en bil, men har et handicap der gør, at de ikke selv kan købe en bil de må køre i / kan køre i/ blive kørt i, der er deres eneste mulighed for transport taxa og kørselsordninger, hvis de skal til læge, tandlæge, fysioterapeut eller bare deltage i aktiviteter i deres netværk.

Er der lavet nogen beregning vedr. om besparelsen kan ende med, at blive brugt på taxa og kørselsordninger for den berørte gruppe borger?

Vedr. Punkt 10 - §18 puljerne: Vi frygter, at skærer man i §18 tilskuddet til især de små foreninger vil det betyde at disse enten må lukke eller skærer i deres medlemsaktiviteter. De frivillige er i disse foreninger ofte selv ramte eller deres pårørende er ramte og i disse foreninger gør selv et lille beløb en forskel når der skal laves aktiviteter.

Vedr. Punkt 11 – tilgængelighedspuljen: At handicaptilgængelighed nu skal være en naturlig integreret del af de forskellige direktørområder, kan vi kun sige, at det er en god ide på det teoretiske plan og vi håber så, at de forskellige direktørområder kan leve op til denne tillid i praksis og fremadrettet får projekterne gennemført uden de har et sted at ansøge om ekstra penge til det.

Vedr. Punkt 12 – nedlæggelse af støttecentre samt forslagne i Punkt 13: På budget hørringsmødet var der flere medarbejderrepræsentanter der udtalte sig om disse 2 punkter i sparekataloget, i DH-Svendborg støtter vi deres bekymring for, at en besparelse vil give en del flere konsekvenser for de berørte borgere og deres pårørende end I umiddelbart tænker på/ høre om. Det er en borgergruppe der ikke bare kan eller magter gå et andet sted hen hvis de mister det tilbud de har og kender til.

På vegne af DH-Svendborg

Poul-Arne Elnegaard
Formand

5/A
(213)

Lene Mortensen

Fra: pae@post1.tele.dk
Sendt: 28. oktober 2016 16:28
Til: Lene Mortensen; Estrid Heldager
Emne: Fwd: Fra DH-Svendborg
Vedhæftede filer: hørringssvar budget 2017.docx

Hej Lene

Som min sekretær skrev, beklager vi at vi ikke nåede at sende høringssvar inden kl. 23.59.
Fra min side var det sygdomsproblemer med min handicappede kones svære sy, der spillede mig et pus. Men derudover indtraf der også et edb problem , idet jeg ikke kunne rette det tidligere fremsendte høringssvar.

Derfor skal der indføjes efter Punkt 12 .
→ Hvis man nedlægger et støttecenter , så skal man huske at borgeren skal omvisiteres.

Med venlig hilsen
DH-Svendborg
Poul-Arne Elnegaard

Tlf. 40458899

----- Original meddelelse -----
Fra: Estrid Heldager <estrid@heldagers.dk>
Til: lene.mortensen@svendborg.dk
Cc: Frank Edelberg <edelberg@stofanet.dk>, Per Christensen <perchr@post1.tele.dk>, Poul-arne Elnegaard <pae@post1.tele.dk>, 'Inge Ahl' <inge_ahl@yahoo.dk>, Lars Swierstra - Banke <trinelars@svendborgmail.dk>, Hanna Skovmose <hcskovmose@gmail.com>
Dato: Tor, 27. okt 2016 10:46
Emne: Fra DH-Svendborg

Hej Lene.

Jeg ved godt at det er ½ døgn for sent.... Men vor handicaprådsformand som jo sidder i teknisk forvaltning har ikke kunnet se at vor DH formand har fået indsendt, så derfor er jeg blevet bedt om at indsende den version jeg har liggende... Hvis du har fået en fra Formand Poul-Arne Elnegaard er det den der gælder ;-) ellers håber vi på at I vil godtage vort hørringssvar selvom det er ankommet nogle timer for sent.

Mvh

Estrid Heldager (sekretær i DH-Svendborg)

Social- og Sundhedsforvaltningen
5700 Svendborg
27 OKT. 2016
Jour. nr.

Fremsendte høringssvar er udarbejdet af forældre og pårørende til beboerne på solsikkevej.

Vores tanker og synspunkter omkring besparelserne i sparekataloget om lukning af fælleshuset på Solsikkevej.

Vi mener det er dybt uforsvarligt at nedlægge fælleshuset på Solsikkevej da det er beboernes livsnerve. "Tryghedszone", og har været det for de fleste igennem ca. 25 år.

Svendborg kommune giver udtryk for at arbejde med rehabilitering og ønsket om at borgerne skal blive længst muligt i eget hjem. Hvis I nedlægger fælleshuset tænker vi at flere af beboerne vil tvinges ud i døgntilbud, tidligere end ønsket. Hvad vil det ikke komme til at koste i merudgifter????

Det var bedre at se langsigtet og få flere til at benytte sig af fælleshuset på Solsikkevej. Der må være en anden målgruppe i området. Hvilket måske også kunne udløse mere personale og bedre åbningstid i fælleshuset.

Det er skammeligt at I bliver ved med at spare/skære på handicapområdet. Det er frygteligt at sidde som forældre og pårørende og se til og føle sig så magtesløse.

I løbet af de sidste 6-7 år har det kun drejet sig om nedskæringer på Solsikkevej. Hvilket har gjort beboerne utrygge, og ikke mindst os forældre og pårørende.

Vi ser det hele som en stor serviceforringelse på Solsikkevej.

Udfaldet vil blive at vores "unge mennesker" bliver ensomme og isolerede. De vil blive mere syge. At føle sig ensomme og alene har stor betydning for deres livskvalitet og deres helbred.

Mindre støtte fører til et dårligere liv.

Vores "unge mennesker" 50+ giver udtryk for at de bliver ensomme, utrygge, triste og syge hvis I tager personalet og fælleshuset fra dem.

De vil komme til at savne: Kaffen, maden, personalet, fødselsdage samt sammenholdet omkring højtiderne.

De giver udtryk for at de kommer til at savne "Husets" tryghed. Bange for at få for lidt hjemmevejledning.

Vi som forældre og pårørende frygter at det i første omgang er os som der kommer til at stå for skud. Hvilket også er i orden indenfor rimelighedens grænser. MEN vi ved også at det ikke kan holde i længden, og frygter dermed at de bliver tabt.

Hvad med dem som ingen pårørende har? Hvad vil der blive af dem?

Det er også helt hen i vejret at de skal bevæge sig så langt ud over deres tryghedszone fra A-B. I dette tilfælde fra Solsikkevej til Lyøvej hvis det værst tænkelige skulle ske, at I beslutter jer for at lukke Solsikkevej.

Vores "Unge mennesker" evner ikke at gå ud og skabe nye relationer. De kan ikke aktiverer sig selv på eget initiativ. Hvem skal de snakke med hvis de ikke har personalet.

De bliver jo heller ikke bedre hverken fysisk eller psykisk med tiden. Derfor kan vi slet ikke se at de skal kunne klare disse uoverskuelige forandringer.

De har brug for tryghed og ro NU. Og vi ønsker også at der ikke må ske disse uoverskuelige forandringer.

Med venlig hilsen

Forældre og pårørende til brugerne af fælleshuset på Solsikkevej.

MODTAGET ved skranken
25 OKT. 2016
Borgerservice
Svendborg Kommune

Lene Mortensen

Fra: Niels Erik Petersen <n.e.b.petersen@gmail.com>
Sendt: 27. oktober 2016 22:17
Til: Lene Mortensen
Emne: Høringssvar vedr. reduktionsforslag drift. Social og sundhedsudvalget.

Kategorier: Journaliseret på 15/31363 - Budget 2017 Reduktionsforslag drift

Lene Mortensen.
Undskyld mit forsinkede svar på ovenstående reduktionsforslag.
Af forskellige årsager er forslaget først i går kommet mig i hænde. Jeg håber du/I alligevel vil tage det med i jeres overvejelser.
Som bror til beboer på støttecentret Bryghuset ønsker jeg at påpege følgende store og meget betydningsfulde konsekvenser for denne min søster, hvis I får vedtaget de fremlagte besparelser.
Birgit 64 år, IQ svarende til under 10år, bor sammen med sin af sygdommen Parkinsons syge ramte mand. Han er en del bevægelseshæmmet og vil helst være i lejligheden, hvor han har sine sysler.
Birgit, der er på deltid på Grønnemoseværkstedet, ser frem til, de dage hun har hjemmedage, at de øvrige Grønnemoseklienter kommer hjem, så hun kan være sammen med dem i fællesrummet.
Fællesrummet er for disse mennesker essentielt for deres trivsel. Hvis det nedlægges, vil det betyde, at de i høj grad bliver begrænset i deres sociale gøren og laden.
Støttecentret på Bryghuset er som kløkkenalrummet i et normalt hjem. Man samles om hygge, snak, spil, madlavning, spisning og oprydning. Alt dette vil I tage fra dem.
For min søster vil det betyde alt. Hun lever og ånder for fælesstuen.
I omtaler fællesrummet i Bryggerlunden. Når det bliver vinter og skidt vejr, vil det betyde, at flere af beboerne ikke mindst Birgits Svend, afhængig af sin rollator, vil fravælge Brygegerlunden som en mulighed. De vil da være henviste til at opholde sig privat hos hinanden eller være alene.
Skidt, også for det psykiske miljø!
Bevar derfor fælleshusene/ fællesrummene. Skær måske lidt ned på aktiviteter og bemanding, men hold fingrene fra fællesrummet for ikke at midste sammenhængskraften.
Det vil kun på sigt betyde mere behandlingskrævende eller mere uselvstændige klienter. Det vil så betyde øget bemanding, krav om flere ansatte for at kunne efterkomme lovens bogstav.

Med venlig hilsen

Niels Erik Bonde Petersen
Søndertoften 70
9500 H0bro.

FRA KIRSTEN CLAUSEN (FRU TRAFFETTO)
SKOVDONGVEJ 20
SKÅRUP

D. 27/10-16

Skammelig forskelsbehandling!

Der skrives i kommunens sundhedspolitik: Det har høj prioritet, at kommunen skaber mulighed for at borgere kan indgå i fællesskab og netværk, der skaber nærvær, forebygger ensomhed og kan rumme forskeligheder. At føle sig ensom eller alene har stor betydning for livskvalitet og helbred.

Af det fremlagte sparekatalog for det sociale område, fremgår der blandt andet, at man nedlægger 3 støttecentre og dermed også deres fælleshuse.

Dette må da kunne kaldes forskelsbehandling i høj grad.

For et par år siden begyndte man en omvisitering af samtlige beboere i støttecentrene fra fx servicelovens § 107 til samme lovs § 85.

Vi pårørende råbte allerede dengang vagt i gevær, men blev forsikret om at det ikke ville få konsekvenser for beboerne. Det synes så nu ikke længere at være tilfældet. Det kan godt være, at nogle er blevet mere selvhjulpne efterhånden, men at tro på at de vil kunne klare sige med en pædagog på et skemalagt tidspunkt, vil være utopi.

Hvordan vil det ikke være at have et problem tirsdag kl 14 og så først kunne få hjælp fredag kl 10?

Beboerne er visiteret til et støttecenter, fordi det skønnes, at det er, hvad borgeren har behov for, og at man ikke kan fjerne visiteret bostøtte, uden at omvisitere. Og denne skal være faglig begrundet, og ikke mindst skriftlig med angivelse af klagemuligheder. Man må ikke i følge Serviceloven fjerne visiteret bostøtte med begrundelsen besparelser og manglende resurser. Den kollektiv bostøtte med 1-2 pædagoger til fx 10 beboere, som det jo praktiseres i de små støttecentrene, må være billigere end den bostøtte som bliver givet til borgere i de større støttecentre som har en takst der er mere end dobbelt så dyr. Det er naivt at tro at en del af borgerne i de små støttecentre nogensinde vil kunne klare sig med 1-2 planlagte besøg i eget hjem.

En af grundene til at beboerne bor i deres støttecentre, er blandt andet fælleshusene, hvor de kan spise deres mad og have den sociale kontakt, som de har så svært ved at etablere/fastholde uden det faste personale i fælleshusene. Dette vil nu stoppe til stor skade for den enkelte. De vil ikke længere have et "fast

tilknytningssted" med megen ensomhed som konsekvens. Når beboerne i forvejen har svært ved at tage initiativ, hvordan skal man så kunne forestille sig, at de vil tage til de resterende fælleshuse?

Døgnplejen udtrykker bekymring da de er dem vores beboere vil henvende sig til ved problemer og de dels ikke er klædt på pædagogisk til at takle deres problemer og dels heller ikke har de ekstra resourcer det vil kræve. Dette vil få en yderligere omkostning som sikkert bliver endnu dyrere end besparelsen

DERFOR ER spareforslaget er ***skammeligt at se på som pårørende.***

55
(222)

MODTAGET 27/0.16. TIL TRÆFFETID AF UDVALGSFORMANDEN AF ARNE MORTENSEN (PÅRØRENDE TIL BEBOER PÅ GL. SKJRUPVEJ)

BU0065CMODKNC-21750025-11312-3218-3/3

2016 d. 27/11.

Efter print = ude nedbrud... Men TANKE FULD

Efter i tager samværet i Fælleshuset = Evde jo ikke selvhjulpne?
Eller? Vi tænker det modsatte?
At besøge hver enkelt efter behov. Når de er sat af Alene.
Kan ikke være billigere. Eller?
De bliver jo ikke skrevet ud af serviceloven og den's §.?
Med Fælleshuset = Får i 1-8 = Med personer der kender
Brugerne. + De pårørende = HVIS.
Vi har kontakt med forældre der er ved at finde Tlf nr frem.

En ting der også skal huskes -ved Lukning at Fælleshus – Med faste pedagoer
Som jeg oplevede det --- Var det jo nærmest var frivillig Tvang – De skulle
på Nem ID. Sikkerheden blev lovet Om lok in ved EEN fast personr o
Nu er de det så : hvor godt og sikkert hver enkelt håndtere det – men jeg vil tro at sikkerheden og trykheden - ikke er så stor for en del af dem. At håndtere det selv ??
Som jeg har oplevet det føler min datter sig ikke tryk ved at gå ind selv.
Hun har også svært ved at modtage information fra Nem ID– Læse og forstå – tekster

Omkring Solsikkevej- der efterfølgende kan Bruge Lyøvej. Det er jo Mørkt når de skal på den tur.kl 17? Hvor godt gående er de ? Hjem er der ikke mulighed for Bus.
Sidste tur ER kl 18. Det er Op af Nyborgvej og Hend af Marslevvej. Turen Hjem.
Tror jeg vil afholde en del af dem fra at benytte Tilbudet .?? Føle sig sat af.

Jeg har ikke hørt noget om at de 24 prs – Er udret og at DER ER skrevet
EEN Handleplan .- For hver enkelt .- Ej heller om tidsforløbet tømning for deres
FÆLLESHUSET - Det skal da vel ikke være deres Julegave ????