



Svendborg  
Kommune

## Oversigt over indkomne høringsvar vedr. Senior, Social- og Sundhedsudvalgets sparekatalog / Budget 2023 – ældreområdet (nr. 1-9)

**Høringsperiode: 17. august – 7. september 2022**

**Svendborg Kommune**  
Social og Sundhed  
Svinget 14  
5700 Svendborg

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

Sagsnr.: 22/17990  
Dok.nr.: 1

8. september 2022

Spilmo

Nr.	Afsender af høringsvar:	Vedr. pkt.:
1	Brugerne på Aldersrocenteret v/Sofie Jensen	5
2	Pårørende Poul Høilund-Carlsen	2+8
3	Personalet på Tåsinge dagcenter	5+6
4	Sygeplejerskerne i hjemmeplejen	3+10
5	Personalet på Aldersro Dagcenter	5
6	Aldersro Dagcenter	6
7	Aktivitetscenters personale, Caroline Amalie	5
8	Kostfaglige medarbejdere i cafe'erne i henholdsvis, Område Øst og Vest	6
9	Stenstrup Dagcenter	5
10	De frivillige på Tåsinge Plejecenter	5+6
11	De frivillige på dagcentret i Stenstrup	5
12	Seniorrådet	1+2+5+ 7+ (17+19)
13	Demenskonsulenter/demensfaglig konsulent	2
14	Ældrecentret Sygekassens Hjem	6+7
15	Personalet og brugerne på Aktivitetscentret Munkevænget	5



16	Handicaprådet	2
17	Danske Handicaporganisationer, Svendborg	2 (+BUU+ 10+13+ 14+16+ 17+19)
18	Koordinationsudvalget i Ældresagen Svendborg-Gudme & Egebjerg	1+2+5+ 7+(17+ 19)
19	Personalet på Bryghusets dagcenter	6
20	Pia Christensen, Lene Foli og Karen Ågård, Bryghuscentret Plejecenter Vest, Aktivitetscenter	5

**From:** Sofie Jensen  
**Sent:** Sun, 21 Aug 2022 11:37:07 +0200  
**To:** Sundhedsafdelingen Fælles Mail  
**Subject:** Vedrørende lukning af dagcenter

Denne skrivelse er et høringssvar på reduktionsforslag til senior-, social- og sundhedsudvalget.

På baggrund af høringforslaget for 2023 er der nogle beboere der er gået sammen, for at skrive deres bekymringer ang. dette ned.

Der vil, ved en lukning, blive en merudgift til transport af de beboere, som bor hvor dagscenteret er beliggende. Nogle beboere har foretaget et aktivt valg om, at bo hvor der er et dagscenter, så de ikke skal transporteres ud.

I det sociale aspekt vil det blive et problem, for dem der bruger dagscenteret kender hinanden rigtig godt.

Der er også nogle beboere der ikke kan overskue, at skulle lære helt nye beboere og personale at kende. Derfor vil der, ved en evt. lukning, være nogle beboere der falder fra og vil blive ensomme.

**Køkkenet (personale)**

Vedrørende besparelser i køkkenet.

På nuværende tidspunkt bliver der smurt dejligt smørrebrød til beboerne, som de får med hjem til aftensmad. Denne friske, lækre og nysmurte mad, har sikret at beboerne spiser deres aftensmad. Dette skyldes bl.a. at maden er fint pyntet og her må vi huske at især ældre spiser med øjnene.

Hvis beboerne skal have mad fra storkøkkenet, får de en pakke pålæg, hvor de selv skal sørge for rugbrød og smør. Så er det Sosu-hjælperen der skal smøre det til den der ikke kan selv, og hjælperen har i forvejen ikke meget tid i plejen. Derfor kan dette potentielt betyde en merudgift, til ekstra personale i plejen.

Med videre vil en reducere af personalet i køkkenet betyde, at det vil være slut med de ekstra dejlige og tidskrævende retter, der indimellem serveres for beboerne. Ligeledes vil det være slut med det dagligt bagte kage til kaffen.

Det betyder meget for de beboere der er småt spisende, for duften af god mad og nybagt bagværk lokker altid lidt mere ned.

Derudover vil det være svært at bestille fra storkøkkenet, for man ved ikke om man er 20 eller 30 personer om 3 uger.

Hvilket er den tid man skal bestille i forvejen. Derfor vil dette kunne ende ud i en del madspild, som vi alle forsøger at undgå.

Med venlig hilsen  
Brugerne på Aldersrocenteret.

**From:** Poul Høilund-Carlsen  
**Sent:** Thu, 25 Aug 2022 14:01:32 +0200  
**To:** Sundhedsafdelingen Fælles Mail  
**Subject:** Høringssvar til Budget 2023-26, Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

### **Høringssvar til Budget 2023-26: Reduktionsforslag Senior-, Social- og Sundhedsudvalget**

**Baggrund:** Min kone og jeg har boet i Svendborg i 20 år. Min kone er 75 og gik af som leder på Odense Universitetshospital da hun var fyldt 70. I Svendborg har hun en overgang været næstformand i Ældresagen, og hun sad i Ældrerådet op til det seneste kommunalvalg. For 2 år siden fik hun stillet diagnosen Alzheimer, men sygdommen startede 2-3 år før. Hun er nu helt hjælpeløs, men stadig bevidst om og dybt ulykkelig over sin situation. Jeg er 79 og stadig fungerende professor på Syddansk Universitet. Jeg tager mig af min kone uden hjælp udefra, bortset fra de tilbud, kommunen har bidraget med og uden hvilke, jeg ikke ville kunne fungere, i form af først nogle gode timer-varende tilbud i Sundhedshuset og fra i år som aflastning i hverdagene, hvor min kone er i dagcentret på Bryghuset i 4-5 timer, godt planlagt af demenskonsulent Vibeke Tang Larsen. Begge steder har vi mødt kompetent, forstående og værdifuld hjælp præget af professionalisme på netop demensområdet.

**Ang. reduktionsforslag:** Hermed kommentarer til tre punkter, nemlig 2 og 8 på Ældreområdet og 17 på Sundhedsområdet – vel vidende, at det er umuligt for en udenforstående at prioritere. Om de første to punkter må jeg sige, at enhver reduktion mht. aflastning uvægerligt vil føre til plejehjemsanbringelse af den syge langt tidligere, end det ellers ender med at blive nødvendigt. Så vidt jeg ved, koster en plejehjemsplads for demente ca. ½ million kr. årligt, hvilket antageligt er omkring 10 gange så meget som de tilbud, man foreslår reduceret, koster pr. person. Til pkt. 17 kan jeg sige, at jeg har en vis viden om demens og Alzheimers sygdom, og at – uanset hvad medier og medicinalindustrien påstår – så er der kun én kendt ting, som hjælper demente inkl. Alzheimerpatienter, og det er fysisk træning. Alt andet er utroværdige påstande, som kun har til formål at gavne de, som fremsætter dem, og ikke patienten og hendes pårørende. Fysisk træning er – ud over professionel hjælp fra demenskyndige – det eneste, som virkelig giver mening. Jeg minder om, at det reelle antal personer, som lever med demens, er 3 gange så stort, som det officielt registrerede antal, og at hyppigheden af demens er stigende, uanset at antallet af registrerede demenstilfælde har været stagnerende. Så problemet er betydeligt større, end mange tror.

Med venlig hilsen  
Poul Høilund-Carlsen,  
Lerchesvej 1, 4. – 03, 5700 Svendborg

## Hørings svar vedrørende Sparekataloget 2023-26

### Senior-social og sundhedsområdet

#### Kommentarer til punkt 5. Lukning af et dagcenter.

**Påvirkning af andre området** Svendborg kommune har i dag en politik der hedder "længst muligt i eget hjem", hvilket medfører at de borgere vi i dag modtager i dagcentrene er betydelig svagere både fysisk og psykisk, end de var for få år tilbage. Ved en eventuel nedlukning af dagcenter, mener vi det vil give en mistrovisel for borgerne, da de netop er i deres lokale dagcenter pga. deres stærke sociale både og netværk. Vi ved af erfaring, at ældre og især demente borgere har svært ved at trives i større forsamlings og nye omgivelser, samt nye mennesker. Vi ser også her et stort problem, hvis disse borgere skal flyttes et andet sted hen. I har skrevet at besparelserne, vurderes ikke at påvirke andre områder. Men vi skal også huske på, at dagcentrene har en stor andel af vedligehold og senhjerneskadet, hvilket gør at disse områder også påvirkes af en eventuel nedlukning.

Vi kan være bekymrede for alle vores sårbare borgere, hvor de kun har dagcenteret som deres netværk. Vi kan også være bekymret for om nogle af de nuværende brugere af dagcentrene ikke ønsker at komme i et andet center. Derved får de behov for mere hjælp/psykisk støtte i hjemmet af hjemmeplejen/udekørende sygeplejersker, aflastning af pårørende og dette øger udgiften der, samt eventuelt en øget udgift til indlæggelser. Borgerne mister livskvalitet, fysiske/psykiske funktioner og det sociale liv de har på nuværende tidspunkt. Den tryghed de har nu i at komme et kendt sted med kendte medborgere og velkendte personaler, chauffører og andre, er med til at de trives. Det giver en rolig og tryk hverdag, forbygger ensomhed, giver psykisk tryghed og livskvalitet. Det er heller ikke alle borgerne der har hjælp i hjemmet og de vil derfor miste al social kontakt og vil ikke blive set i hverdagen, og her forbygge eventuel/opdage mistrovisel.

Hvis et dagcenter lukker og de andre centre modtager ekstra borgere, og budgettet ikke tilføres yderligere midler, frygter vi at kvaliteten af den gode faglige standard der er nu, forringes betydeligt, samt vi frygter for det fremtidige arbejdsmiljø.

Borgerne på plejecentret, mister også deres aktivitet/vedligeholdesestilbud, herunder fælles arrangementer og musikalsk underholdning.

#### Kommentar til punkt 6 Cafemad tilberedes fremover af Det gode madhus.

Hvis der sker en besparelse i caféerne, kan vi frygte at det vil belaste dagcenterpersonalets ressourcer. Vi kan på nuværende tidspunkt ikke se, hvordan alt det forberedende arbejde cafepersonalet laver, på nuværende 37 timer, skal blive gjort, hvis timerne reduceres til 25. Vi frygter at alle observationer og vejledning af kost og ernæring forsvinder, hvis vores cafepersonaler bliver reduceret til 25 timer. Det vil medføre at hun ikke vil være der til at observere og forbygge mistrovisel angående kost, have tid til at have den gode dialog med den enkelte borger omkring kost samt sparring til personalet i dagcentret. Det gode forbyggende arbejde vil forsvinde, hvilket kan bevirke flere indlæggelser, samt tab af sårbare borgere. Hvis al mad skal bestilles ved Det Gode Madhus, frygter vi at udbuddet og kvalitet vil blive mindre, samt madspild øges kraftigt da vi ikke kan forudsige, hvad borgerne ønsker 3 uger frem. Tilbuddet til de borgerne, der dukker impulsivt op, vil ikke kunne efterkommes, da vi ikke står med ekstra sortiment som på nuværende tidspunkt. Hvis vores cafepersonale skal gå ned på 25 timer, mister vi et meget stort tværfagligt

samarbejde og derved kommer der med sikkerhed til at falde borgere igennem, som vi som ikke-ernæringsfagligt personale vil opdage.

Personalet som er bruttonormeret i dagcentrene dækker i forvejen køkkenet. Ved nedskæringer af cafepersonalet, vil det presse dagcenterpersonalet yderligere, hvorved vi igen frygter for arbejdsmiljøet.

#### Udvidelsesforslag og besparelser på længere sigt

Fremadrettet kunne vi forslå, at man i kommuneregi måske kunne spare penge på længere sigt, hvis man satte mere fokus på det tværfaglige samarbejde imellem dagcentre, ernæringsfaglige, visitatorer, demenskoordinator, ergoterapeuter, fysioterapeuter, sygeplejersker, uddannelsessteder mm. Vi vil kunne synliggøre det gode kommunale tilbud der er i vores nuværende dagcentre og igennem det tværfaglige samarbejde nå ud og opsøge flere som har relevante behov og i dag bliver overset. Derved vil vi modtage flere borgere og forebygge og mindske behovet for flere indlæggelser og plejehjemspladser.

Indsendt af personalet i Tåsinge Dagcenter

Svendborg d. 1/9 -2022

Høringssvar til budget 2023 fra  
Sygeplejerskerne i hjemmeplejen.

Til Senior -, Social - og sundhedsudvalget

Sygeplejerskerne i Hjemmepleje Øst og Vest har kommentarer til kataloget med reduktionsforslag på driften.

Det drejer sig om følgende 2 forslag:

Forslag Nr. 3 - Sygeplejeklinikker  
Forslag Nr. 10 - Udsatte sygeplejerske

### **Nr. 3 – Sygeplejeklinikker**

Helt uforståeligt at dette forslag fremkommer. Ved de ekstraordinære budgetbesparelser i december 2021 blev der besluttet en besparelse på sygeplejen på 400.000 kr. med nøjagtig samme begrundelse – optimering af sygeplejeklinikker. Denne besparelse forsøger vi lige nu at effektuere.

Vi har i den forløbne korte tid set et stærkt stigende behov for sygeplejefaglighed. Udskrivelser fra sygehuset er med høj grad af borgere med ustabile helbredstilstande og grundet det massive pres der er på sygehus afdelingerne er mange udskrivelser med langt højere grad af opsamling og koordinering i forhold til at sikre borgers behandling. Rigtig mange forløb modtages, hvor pleje og behandling ikke stemmer overens med det behov borger reelt har. Det opdages først når vi er i hjemmet.

Rekrutteringsproblemerne ved assistenter og hjælpere mærkes. Sygeplejerskerne er med deres faglighed nødvendigvis altid bagstopper for de opgaver, de ikke kan løse og vi mærker i den grad et stigende pres på anmodninger af faglige vurderinger i hjemmet.

Når der ikke er tilstrækkelige assistenter tilstede tilgår mulige overdragede opgaver sygeplejerskerne – og dette er gældende i alle vagtlag.

Vi kan simpelthen ikke optimere os ud af det behov der er for tilstrækkelig sygeplejerskenormering.

Nedenstående er sidste høringssvar afgivet d. 26/11 – 2021. Er valgt at medsende til jer igen.

Da de 10 sygeplejeklinikker i 2011 blev oprettet var det med besparelse på sygeplejersker.

I budget 2017 traf I beslutning om at antallet af klinikker skulle reduceres med den konsekvens at der atter blev reduceret i antal sygeplejersker.

Nu er der så atter forslag om en yderlig reduktion af antal sygeplejersker.....?

Vi ser det er muligt at lave en optimering i brugen af klinikker – men stiller os uforstående overfor den konsekvens det medfører med endnu en gang at reducere antal sygeplejersker. Der vil være flere borger der kan komme i klinik, hvis vi rent logistisk kan håndtere det – vi skal være et tilstrækkelig antal i daglig fremmøde til at kunne bemande klinikker og besøge borgere i eget hjem.

Det var og er en politisk beslutning, at sygepleje som udgangspunkt ydes i klinikker og der dermed skal vægtige helbredsmæssige grunde til at få besøg i hjemmet. Der er mange steder ikke mulighed for offentlig transport og har borger ikke egen bil eller pårørende, så er det taxa for egen regning. Der er borgere der har behov for sygepleje dagligt, måske flere gange daglig, hvor dette er en stor økonomisk udfordring. Vi møder som sygeplejersker modstand og kommer til at stå i konfrontationer og dilemmaer, der kan påvirke en ellers god relation.

Der er nødt til at være en tydelig politisk udmelding på, at sådan er vilkårene for at modtage sygepleje og at sygepleje dermed ikke "er gratis" og ikke ydes på valgfrie steder. Det budskab kan sygeplejerskerne ikke alene være bærere af.

Måske kan der findes en politisk løsning således borgerne kan hjælpes med økonomisk støtte?

Vi vil fortsat og i stigende grad modtage borgere til sygepleje, som er i så kompleks sygdomssituation at en klinik ikke er en mulighed for dem. Borgere udskrives tidligere og tidligere i deres sygdomsforløb til videre behandling i hjemmet. Der forventes i stigende grad at vi skal håndtere specialiserede behandlingsopgaver og der er i stigende grad behov for en høj grad af sygeplejefaglighed ved kompleks pleje og terminal pleje ved vores borgerforløb.

Der vil derfor vedvarende være behov for at kommunen er rustet til at kunne håndtere dette og der skal sikres at vi er sygeplejersker nok til at kunne bevare patientsikkerheden.

Den mulige effektivisering der kan findes ved øget brug af klinikker vil nødvendigvis skulle bruges til at efterkomme den massive stigning der er i behovet for sygepleje generelt.

Endvidere bør der være stor fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø og nødvendigheden af fastholdelse og rekruttering. Der er stærk konkurrence og mangel på sygeplejersker i sundhedsvæsnet.

## **Nr. 10 – Udsatte sygeplejerske**

En rigtig god beslutning blev truffet i 2020 med denne udvidelse. Det er meget sårbare og socialt udsatte borgere, der på denne måde har større mulighed for sundhedsfaglig bistand.

Der er så meget forebyggelse i denne indsats, som i den grad giver bedre livskvalitet for borger og som rent økonomisk i den grad også er en gevinst.

Og hvis borgere får behov for en tilknytning til hjemmeplejen eller sygeplejen kan dette foregå med en god støttende overgang.



Når vi i hjemmeplejen/sygeplejen har udsatte borgere har vi også stor gavn af sparring og samarbejde.

Så bevar dog den gode beslutning der blev truffet !!

Med venlig hilsen

Sygeplejerskerne i hjemmepleje øst og vest.

## Høringssvar til besparelsesforslag nr. 5, lukning af dagcenter

### Aldersro Dagcenter skal bestå

Vi er centralt beliggende, hvilket gør det nemt for borgerne at komme her, der er en god infrastruktur.

Mange ældre søger det bynære miljø, så Aldersro er et oplagt valg for borgerne. Vi har et velfungerende dagcenter, træningscenter og sygeplejeklinik.

Aldersro består af 58 ældreboliger, samt 16 gæsteboliger

Borgerne i ældreboligerne kan gå til og fra dagcenteret, derfor ingen transportudgifter/co2 besparende.

Det er nemt at introducere/indsluse borgere fra gæsteboligerne til dagcenteret, de får derved et kendskab til aktivitetstilbud som kan benyttes efterfølgende når de er tilbage i eget hjem.

Borgerne bliver i dagcenteret accepteret som de er, med deres forskellighed, her får de hjælp til at løse deres forskellige udfordringer og vi rummer alle, der er "højt til loftet."

Borgerne oplever derved en meningsfuld tilværelse og bedre livskvalitet.

Her bliver grundstenen lagt til at opbygge et privat netværk, borgerne kan mødes på kryds og tværs, derved opnås venskab, livskvalitet som er med til at forebygge ensomhed.

Borgerne i ældreboligerne sætter stor pris på at selv at kunne gå i dagcenter, det giver dem frihed, hvilket de vil miste hvis de skal med bus til et andet dagcenter. Mange vil vælge det fra, og blive hjemme bag deres egne fire vægge. De vil miste deres sociale netværk, blive ensomme samt dårligere både fysisk og psykisk og socialt.

Med venlig hilsen

Personalet Aldersro Dagcenter

Lene Kvindebjerg

Marianne Egemose

## HØRINGSSVAR TIL BESPARELSESFORSLAG NR.6

### CAFEMAD FREMOVER PRIMÆRT FRA DET GODE MADHUS

#### **Vi er bekymret for reduktion af timer for cafe medarbejder fordi:**

Vi som aktivitetspersonale frygter der vil blive mindre tid og ressourcer til borgerne, da vi ikke kan undgå at overtage opgaver som i dag bliver udført af cafemedarbejderen.

Hvis alt mad skal leveres fra Det Gode Madhus er vi bekymret for, at udbuddet bliver mindre.

Madspildet øges kraftigt da man ikke kan forudse hvad borgeren ønsker 3 uger frem, og hvor mange borgere der er på det givne tidspunkt.

Borgere der kommer impulsivt vil der ikke være mad til.

På nuværende tidspunkt er der altid mad i køkkenet så vi kan servere til nyankomne borgere.

Besparelsen vil påvirke afholdelse af højtider og arrangementer, med en cafe medarbejder på 5 timer om dagen, **vil dette ikke være muligt.**

Det bliver umuligt at være impulsiv i forhold til arrangementer, aktiviteter med kaffe/spisning, da maden fra Det Gode Madhus, skal bestilles 3 uger før.

Med venlig hilsen

Aldersro Dagcenter

Marianne Egemose

# Høringssvar til budget 2023-2026, Senior-, social- og sundhedsudvalget punkt 5. Lukning af et dagcenter.

## **Indsigelse mod lukning af Caroline Amalie Aktivitetscenter.**

På Caroline Amalie Aktivitetscenter arbejder vi ud fra Svendborg Kommunes "Kvalitetsstandard for Aktivitetscentre". Her lyder det at:

*"Formålet med tilbuddet er at skabe livskvalitet og vedligeholde borgerens aktuelle funktionsniveau i størst mulig omfang. Desuden er formålet at skabe sociale relationer og forebygge ensomhed."*

### *Kvalitetsmål*

*Tilbuddene i Svendborg Kommunes aktivitetscentre planlægges, så de:*

- *Understøtter borgerens livskvalitet, skaber fællesskaber, og forebygger ensomhed.*
- *Understøtter borgerens mentale og fysiske sundhed.*
- *Rummer aktiviteter som er så forskellige, så flest mulige borgere får mulighed for de aktiviteter, der interesserer dem.*

Udefra ovenstående kvalitetsmål opfylder vi kravene således:

### **• Understøtter borgerens livskvalitet, skaber fællesskaber, og forebygger ensomhed.**

Vi arbejder efter et årshjul, hvor vi derved sikrer samarbejdet på hele plejecentret. Vi holder traditionerne i hævd og afholder flere gange om året fester. For at højne livskvaliteten for den enkelte, inddrager vi borgerne i forberedelserne såsom borddækning, dekorationer og bordkort. Derved får de en deltagende rolle, føler samværet og bliver betydningsfulde.

Vi tilbyder aktiviteter til den enkelte, den lille gruppe og til fællesskabet.

Eksempelvis; Aktive spil i salen, hvor holdånden styrkes. Bading og madlavning i køkkenet, hvor det at lave noget til andre styrker selvværdet. Musikbingo, der skaber erindring og fællesskab. Busturer "ud i det blå", hvor vi oplever kendte og ukendte steder sammen. Det vækker minder og skaber samtaler.

Vi har også alle de traditionelle aktiviteter, som giver glæde og genkendelighed; som gudstjeneste, musik med folk udefra, fællessang, banko, quiz, film, højtlesning, brætspil m.m.

Vi er i aktivitetscenteret med til at løfte en social opgave i Svendborg kommune. Vi tilbyder et netværk til nogen, der kun lidt eller intet har. Vi er en lille familie.

Denne gruppe vil ellers kun blive mødt af et hjemmeplejebesøg, hvor der ikke er tid til at se og lytte efter de små tegn, der kan indikere at noget er galt. Vi er bekymret for, at flere vil komme til at sidde alene og ensomme, hvilket skaber grobund for mistrivsel.

### **• Understøtter borgerens mentale og fysiske sundhed.**

Vi vægter højt, altid at hilse på den enkelte og sige hjerteligt goddag til hinanden. Det giver os mulighed for at vurdere den enkeltes tilstand. Vi er løbende i kontakt med pårørende, i form af telefon eller billeder og beskedbøger, dette for at kunne tilbyde det bedste forløb og opdage ændringer. Vi giver os tid til samtaler med den enkelte, da det nogen gange er nemmere at lette sit hjerte til andre end de nærmeste.

Vi er specialiserede i at varetage og tilbyde meningsfulde aktivitetstilbud til endog meget handicappede borgere. Samtidig med at vi på et fagligt højt niveau varetager de plejemæssige opgaver i løbet af dagcenteropholdet; eksempelvis støtte til at spise, forflytninger og toiletbesøg. Vi vægter højt at borgeren bevarer sin selvhjulpethed. Eksempelvis selv at hente sin kaffe og bære sin bakke. At kunne lukke sin bukseknop eller lyne sin lynlås. Vi er idrætslicensieret ved DAI, hvilket gør at vi mindst 3 gange ugentligt tilbyder forskellige former for fysiske udfordringer. Det være sig stoledans, aktive spil i vores gymnastiksal, cykling på vores duo cykel, gåture i vores skønne have og ved søen eller trappetræning, da vi ligger på 2. sal. Af specialiserede tilbud tilbyder vi individuel vedligeholdende træning f.eks. at gå i gangbarren for kørestolsbrugere eller at anvende kondicyklen.

Vores køkkenassistent i caféen sikrer, at den enkelte borger får en varieret og velsmagende forplejning i løbet af dagen. Vi starter altid med morgenkaffe og brød, der er middagsmad med dessert og dagen sluttet af med eftermiddagskaffe og kage. Hun sikrer et højt fagligt niveau med hensyn til specielle kostbehov f.eks. småt spisende eller blød kost. Til middagsmaden spiser borgerne godt, selv de småtspisende lader sig motivere af det sociale i måltidet og får spist mere, end de ville have gjort alene. Derudover har vi særligt fokus på væskeindtag, da det for mange ældre, særligt i varme perioder, kan være en udfordring.

Vi indtænker gennem hele dagen Svendborg Kommunes tankegang om "Nye Veje Til Aktivt Liv" hvor målet er at: *"Rehabilitering – eller hverdagstræning – handler om at bevare og træne de funktioner eller delfunktioner, der gør borgeren mere selvhjulpethed. Vi tror nemlig på, at det at være selvhjulpethed giver højere livskvalitet."*

Vores særlige fokus på at indtænke træning i alle hverdagens gøremål er med til understøtte Svendborg Kommunes målsætning. Vi er med til at lette hjemmeplejen, da vi, i de timer borgeren er hos os, varetager de opgaver som ellers skulle varetages af dem. F.eks. mad og væske, medicin, toiletbesøg, træning, stimulering osv.

Vi er bekymrede for at den vedligeholdende hverdagstræning. Det er ikke altid nemt at holde sig i gang uden et kærligt puf og tro på at det hele nok skal gå.

**• Rummer aktiviteter som er så forskellige, så flest mulige borgere får mulighed for de aktiviteter, der interesserer dem.**

Vi tilbyder fysiske aktiviteter, kreative aktiviteter, hjernestimulering, sansestimulering og erindringsskabende aktiviteter til demente borgere på plejecentret og udefra.

I aktivitetsscenteret råder vi over et stort fællesrum, en gymnastiksal med træningsfaciliteter, et værksted, et køkken, en kaffestue/spisestue og en dagligstue. Vi har 2 handicap toiletter og 1 almindeligt toilet, vi har ydermere handicapvenlige badefaciliteter. I lokaler ved siden af, ligger caféen.

Udenfor har vi en dejlig stor have fyldt med blomster, krydderurter, buske og frugttræer der fryder sanserne. Og en spytklat derfra ligger Ørkild Voldsted med græssende får og søen med rappende ænder. Vi har bussen Frøsnapperen stående i gården, så det er nemt at køre en tur.

Vi har gode rammer for den enkelte som måtte have brug for ro og skærmning, men også for fællesskabet, hvor vi har god plads til at mange kan være sammen.

Om det er håndarbejde og kreativitet, syltning og bagning, brætspil og puslespil, sport og konkurrence, musik og dans, køretur og oplevelser eller hygge og afslapning. Vi tilrettelægger vores aktiviteter så alle, uanset funktionsniveau kan være med. Vores fantastiske rammer gør, at det kun er fantasien der sætter grænser for hvad der er muligt at tilbyde den enkelte.

Vi har borgere der glæder sig til at komme og være sammen, der er noget at stå op til. De støtter og hjælper hinanden når noget bliver svært. Vi justerer løbende vores aktiviteter i vores månedsplan, så

den er tilpasset den aktuelle borgergruppes behov. Vi frygter at en lukning vil betyde at vi taber en gruppe borgere, hvor tryghed og genkendelighed spiller en stor rolle. De vil ikke kunne magte at være i et miljø med mange mennesker.

Vi er på Caroline Amalie Aktivitetscenter et stærkt hold. Vores sammensatte faglighed er med til, at se det hele menneske, med hver vores briller.

Vi er ofte med til at løse selv de små opgaver, som når et brev skal læses og forstås eller en telefon driller. Vi er også med til at aflaste ægtefælle og pårørende og give dem luft til at borgeren kan blive boende hjemme i længere tid.

Vi er bekymrede for, at en lukning vil være med til at tabe nogle allerede svage borgere på gulvet, hvilket vil betyde at nogle andre skal samle dem op. Og hvem skal samle deres ægtefælle og pårørende op når presset bliver for stort.

Hjælp os med at hjælpe de svageste i samfundet.

På vegne af Caroline Amalie Aktivitetscenters personale

Luse Sofia Aagaard, social- og sundhedsassistent

Stine Jul Larsen, pædagog

Mette Degn, flexjob

Birthe Christiansen, køkkenassistent

Kommentarer til punkt 6. - Cafemad tilberedes fremover primært i Det Gode Madhus.

*Ligesom i efteråret 2021. undrer vi os stadigvæk over forslaget her.*

For en del år siden blev der ved daværende besparelser skåret 1 kostfaglig deltidsstilling væk fra samtlige cafe' køkkener. Det bevirkede at man fra d.d. Ikke længere skulle producere lune retter og råkost. Frisk bagt brød/kager er nu også ind imellem, erstattes med bake-off eller færdigkøbte kager, for at de tilbageværende cafe' opgaver kom til at svare til 1 kostfaglig fuldtidsstilling.

Stadigvæk undrer vi os over, hvordan man så kan se, at der kan opstå en øget produktion i Det Gode Madhus, ved at overtage nogle opgaver som allerede er sparet væk en' gang.

#### Sagsfremstilling:

Det 3 ugers forudbestilte mad fra DGM, kan vi ikke regulere fra dag til dag. Der vil derfor dagligt være både madspild og økonomisk tab, og det tab ligger i dag i cafe' driften og ikke ude i DGM.

Alle cafe'ér drives i dag økonomisk rentabelt, netop fordi vi ved evt. afbud fra borgerne, hurtigt og med kort varsel, kan regulere og tilpasse vores øvrige cafe tilbud. Samtidig har vi mulighed for at bruge evt. madrester fra DGM til madpakker næste dag. Vi kender borgerne, ved hvad vi ikke kan sælge og med vores 3½ års kostfaglige uddannelse ved vi samtidig, hvordan vi skal sørge for en god ernæringsmæssig og præsentabel sammensætning.

På nuværende tidspunkt tilbydes der morgenmad og kaffe, Dagens smørrebrød, hvor man enkelte steder engang imellem luner en færdigkøbt frikadelle eller fiskefilet til. Hovedret og bilet samt eftermiddagskaffe med brød/kage. - Caféerne køber, brød, rundstykke, smør, ost, marmelade, mælk, skiveskåret pålæg, pynt, salater og grønt. - men alt er færdigkøbt og leveres med kort bestillingsfrist, direkte fra Hørkram/Catering.

Vores arbejde består ikke blot af, at anrette og afrydde. Udover kassebetjening, pengeopgørelse og bankbesøg, pensionstræk, varebestilling, rengøring og udførelse af egenkontrol og økologiregnskab m.m. er der afholdelse af mærkedage, højtidsarrangementer, samt musikalske arrangementer.

Som Kostfaglig uddannet personale, har vi dagligt, stort fokus på borgere som mister appetitten, er småt spisende taber sig eller får synkeproblemer. Der bliver hurtigt sat ind med ernæringsvejledning og indsatser i form af den rette mad. Der bliver anrettet morgenmad, hvor der skæres skorper fra, nogle får specielt brød uden kerner, nogle får proteinberiget drikke i løbet af formiddagen og mange andre ting.

Netop med hensyn til smørrebrød, er der mulighed for at kræse og lokke til bedre ernæring og dermed sikrer vi os at de får mad.

Der laves løbende observationer, med hensyn til dehydrerede, sårbare og underernærede borgere.

Der afholdes tværfaglig sparring med kollegaerne i Dagcenteret. Her ud over, står vi til rådighed med vejledning, for øvrige personale på samtlige afdelingerne på plejecenteret.

#### Påvirkninger:

Der foreslås at alt cafemad fremover bestilles igennem DGM. - Skal der så tilføres lønkroner til DGM for at de resterende ting som pålæg, pynt, marmelade, brød osv. fremadrettet så først leveres i DGM, for derefter at blive pakket om til Cafe'erne ???

Vi har virkelig svært ved at se, at det for personalet i cafe'erne, vil tage kortere tid, at pakke varerne ud, hvis de skal leveres igennem DGM, fremfor i dag hvor de kommer direkte fra Catering.

**Kommunes mål er, at reducere Co2.** Men netop her frygter, vi et øget forbrug i form af emballage. + en evt øget udgift i DGM til opbevaring af køle og frostvarer, inden det skal pakkes om og leveres videre.

**Serviceniveauet mindskes,** og man fratager borgerne deres valgmuligheder, med hensyn til udbud af smørrebrød. Specielhensyn vil heller ikke være muligt og det bliver svært at servicere de Borgere som pludselig møder op og gerne vil spise med, da der ikke er noget at trylle med.

**Kommunens mål er også, at reducere madspild.** Da vi ikke kender vores behov af hverken brød, pålæg, grønt osv. 3 uger forud, vil der fremadrettet opstå et **kæmpe madspild.** – Den udgift ligger som sagt ikke i DGM, men i de enkelte cafeer. - Det vil fremadrettet blive en umulig opgave, at drive en rentabel cafe, og derfor kan vi fremadrettet frygte en ny udgift for kommunen.

Dækker kommunen ikke madspildet. Kan man frygte en voldsom prisstigning for borgerne, hvilket gør at mange, af økonomiske årsager tager nogle fravalg som påvirker både deres ernæringstilstand og deres livskvalitet.

De servicetilbud og det arbejde der i dag følger med cafe' normeringen, vil aldrig kunne hænge sammen med en 25 timers stillinger. Derfor kan vi frygte at det bliver nødvendigt at reducere i tilbudet til Borgerne.

Tiden til alt specielhensyn, diæter og observationer omkring dehydrering og underernæring samt vejledning vil gå tabt og man kan frygte for flere underernærede, flere ensomme og flere indlæggelser af Borgere.

Tid til afholdelse af højtidsarrangementer, musik arrangementer og andet hyggelige samvær for borgerne forsvinder

**Vi håber** i hermed kan se vigtigheden i, at lade cafe'erne drives videre, i den form som de er nu. Det Kostfaglige personale som i dag arbejder her, er en rigtig stor andel af alt Kommunens forebyggende arbejde. Samtidig har de tjek på ernæring forstår at mindske madspild, reducere Co2, og er meget økonomiske ansvarlige medarbejdere. Der foregår ligeledes en god faglig sparring med DGM.

**Svendborg kommunes rekruttering og fastholdelsespolitik** arbejder på at opnormere til flere fuldtidsstillinger. Her gør man så det stik modsatte.

#### **Hvem kan leve af et 25 timers job ???**

Medarbejderne i sådanne stillinger, kan fremadrettet ikke engang være fuldtidsforsikret og dermed være berettiget til at opnå højeste dagpengesats mere.

Vi frygter for det fremtidige arbejdsmiljø. Og er bekymret for hvordan vi fremadrettet kan fastholde og rekruttere kostfaglige medarbejdere i vores Cafe'ér/dagcentre.

På vegne af de Kostfaglige medarbejdere i cafe'erne i henholdsvis

Område Øst

Område Vest

TR: Annette Bønke.

FTR: Birthe Frederiksen



# HØRINGS-SVAR

## Ang. dagcenter lukning.

Demente er trygge ved at være i et kendt miljø. De skal bruge mange ressourcer på at lære det nye personale og sted at kende.

Andre svage borgere er i deres nærområde som er vigtigt for deres livskvalitet.

Livskvaliteten kan blive mindre eller helt forsvinde for de svage borger som ikke har meget kontakt med andre i hverdagen.

Hvis en borger ikke ønsker at komme i et nyt dagcenter, betyder det mere hjælp fra hjemmepleje.

Der vil blive øgede udgifter til transport idet max 1 times køretid og derfor flere busser.

Vores vedligeholdende seniorerne skal så igen starte et nyt sted efter at være blevet flyttet fra Gudbjerg.

Vi har i Stenstrup dagcenter en stor flok frivillige som får skabt en tæt relation til vores dagcentergæster der stadig bor i lokalområdet. De frivillige får et kendskab til dagcenteret så den dag de evt. selv får brug for at komme i dagcentret, kender de til det.

Mange kommer udefra til vores træning, da de har brug for støtte og guidning. De vil så ikke kunne overskue at selvtræne og bliver derfor dårligere.

Borgeren bør stadig "være i centrum" og skal derfor ikke kastes rundt.

**Som der står på Svendborg Kommunes hjemmeside;**

**Vi vil opleves som en borgerorienteret kommune, der fokuserer på borgernes forskellige behov og som skaber løsninger sammen med borgerne. Vi sikrer enkle og lette adgange til kommunen. Vi lytter og informerer forståeligt, åbent og ærligt. Myndighedsopgaver udøves med respekt for borgerne og erhvervslivet.**

Med venlig hilsen Stenstrup Dagcenter

## Høringsvar angående Sparekataloget 2023-26

Vi frivillige på Tåsinge plejecenter, ønsker at give vores oplevelser videre til jer, i håb om at I vil overveje ikke at skære i dagcentret og cafekøkkenet på Tåsinge plejecenter.

Som én af os selv har oplevet, ved at være pårørende til en på plejehjemmet, så vil mange mangle at kunne gå i dagcentret og få en kop kaffe og nyde selskabet med ens mand/kone og de andre der nyder at komme der. Vi havde stor glæde af at komme i dagcentret og være med til dagens aktivitet, da der ikke var megen aktivitet på selve afdelingen.

Vi frivillige er utrolig glade for at komme og hjælpe i dagcentret og vil mangle at kunne komme op i fællesskabet, vi er jo også "gamle" og derfor nyder vi også godt af at komme i dagcentret og være med i fællesskabet. Mange af os ville ikke komme ud og være sammen med andre, hvis dagcentret lukkede, vi ville blive ensomme, da vores eneste fællesskab er igennem det at være frivillig på Tåsinge plejecenter.

Vi kender mange af de borgere, der kommer i dagcentre, ude fra lokalområdet og vi frygter ved en lukning af dagcentre, at mange af dem ikke vil til et andet dagcenter, og ender med at sidde alene derhjemme uden nogen som helst, andet end måske hjemmeplejen der kommer forbi et par gange om dagen.

Vi oplever at der bliver gjort rigtig meget for hver eneste borger der kommer i dagcentret, det er både deres psykiske helbred som personalet i dagcentret er rigtig gode til at tage hånd om, men også deres fysiske velbefindende i form af mad og dertilhørende vejledning i forhold til, hvad de forskellige har brug for, i den tid de er i dagcentret. Hvis I vælger at spare penge på cafekøkkenet, så er vi bange for, at borgerne mister den store hjælp de får derfra i form af den gode vejledning og fokus på deres fysiske velbefindende og det måske ender ud i flere syge gamle borgere

**Vi tænker I selv kan være med til at finde alle de penge I skal spare, ved at I selv begyndte at få jeres mad ude fra Det gode madhus og derved sløjfede jeres egen rådhuskantine. Det er vel vigtigt at gå foran som det gode eksempel, og vise at maden fra Det gode madhus, er så godt at I selv vil have det til frokost.**

De frivillige på Tåsinge plejecenter

**From:** Hans Erik Jørgensen  
**Sent:** Mon, 5 Sep 2022 11:08:33 +0200  
**To:** Sundhedsafdelingen Fælles Mail  
**Subject:** Høringssvar til dagcenter lukning.

Stenstrup d. 05-09-2022.

Til Social og sundhedsudvalg.

Jeg skriver på vegne af de frivillige på dagcentret i Stenstrup.

Vi har hørt, at man vil nedlægge et dagcenter i budget 23. Det er trist, da det er en af de grupper der har meget brug for den opmuntring i hverdagen.

Vi har på Stenstrup plejehjem et meget velfungerende, og godt ledet dagcenter.-- Der har brugere fra hele den gamle Egebjerg kommune.

Vi vil være ked af at flytte til Svendborg. Det hører til her hvor brugerne bor. Det er en ugentlig glæde, at møde alle de velkendte ansigter og mærke deres taknemmelighed.

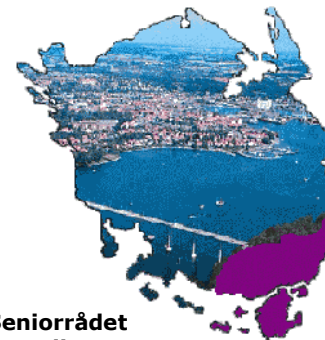
Vi håber i forstår vores ønske og bevarer dagcentret i Stenstrup!

Held og lykke med budgettet jeg ved godt man kan ikke gøre alle tilfreds.

Med venlig hilsen

Hans Erik Jørgensen Teglbakken 14a 5771 Stenstrup Tlf. 21251428

Til  
Kommunalbestyrelsen



**Seniorrådet**  
**Svendborg Kommune**  
Svinget 14  
5700 Svendborg

Formand  
Karen Strandhave

Mobil: 29 47 96 10

Mail: strandhave@post.tele.dk

### Høringssvar vedr. budget 2023

Seniorrådet finder de foreslåede besparelser på ældreområdet uacceptable. Det er besparelser, som rammer de svageste ældre i Svendborg Kommune.

Forslaget om at reducere fritvalgspuljen og nedjustering af grundnormeringen til samlet set 5 millioner finder seniorrådet stærkt utilfredsstillende. Det løft der er tiltænkt ældreområdet, tilfalder på den måde ikke ældreområdet. En forudsætning for at Seniorrådet på nogen måde kan se det som en mulighed er, at ældreområdet tilføres de beregnende demografimidler og økonomi til beskrevne udfordringer, så serviceniveauet som minimum fastholdes.

Temaet med akutfunktionen finder seniorrådet vigtigt for de mange ældre borgere, hvor indlæggelser kan forebygges, og som udskrives meget tidligt fra sygehuset.

05-09-2022

Seniorrådet finder specielt følgende forslag uacceptable:

- Ophør af aflastning af hjemmet. Aflastning i hjemmet betyder at den ældre kan blive længere i eget hjem, og rammer foruden de svageste borgere, også de pårørende. Spørgsmålet er om det vil blive dyrere på længere sigt?
- Lukning af dagcenter vil betyde længere transporttid for ældre, opløsning af sociale netværk i lokalområdet, hvilket kan betyde at nogle vil fravælge aktivitetscentret. I forhold til demografi med flere ældre er det også et spørgsmål om, hvor hurtigt der bliver brug for flere pladser og kommunen skal ud og opbygge og investere på ny
- Spare på rengøring. Coronaen har tydeligt vist af ekstra rengøring har stor effekt ift sundhed for svage borgere
- Træningshold til demente. Lukning er uacceptabelt fordi der er evidens for, at træning giver bedre livskvalitet og forsinker den kognitive degenerering hos demente borgere
- Reduktion i §18 midlerne. §18 midlerne betyder meget for de frivillige organisationer der retter sig mod ældreområdet. Der er fremadrettet brug for flere frivillige, og §18 tilskuddet er vigtigt for de frivilliges trivsel og engagement. Samtidig er det et modstridende forslag ift politikken om styrkelse af frivilligindsatsen i Svendborg Kommune

Med venlig hilsen

Seniorrådet i Svendborg kommune  
ved  
Formand Karen Strandhave

Den 2. september 2022

Vedr. Sparekatalog 005.00.01 - 2

### **Høringssvar: Aflastning i borgers eget hjem:**

I Svendborg Kommune er der pt. ca. 1100 borgere med demens og i 2040 er der forventeligt ca. 1800 borger med en demensdiagnose og på den baggrund er vi som fagpersoner meget bekymret over forslaget der vil fjerne mulighed for ugentlig 3-timers aflastning i eget hjem da der er et kontinuerligt stigende behov.

Flere internationale studier viser, at pårørende til mennesker med demens er mere syge end pårørende til folk med andre kroniske sygdomme som diabetes og KOL, hvilket bl.a. Sundhedsstyrelsen har beskrevet og dokumenteret i et større tema om pårørende til mennesker med demens.

De pårørende har større risiko for selv at blive syge og få et større forbrug af sundhedsydelser. De går oftere til læge, bliver indlagt hyppigere, får oftere depression og har et større medicinforbrug.

De hjem hvor der er afløsning/aflastning er det fordi borgeren med demens ikke kan være alene hjemme og afløsningen gør at en ægtefælle får et frirum til f.eks. at tage af sted hjemmefra for at ordne praktiske aftaler eller have socialt samvær med andre mennesker. Der er flere pårørende som faktisk beskriver at de "føler sig fanget i deres eget hjem"

Vi mener derfor, at den manglende mulighed for afløsning/aflastning vil kunne fremskønne behovet for en plejebolig og nedsætte muligheder og livskvalitet for både borgeren med demens samt deres nærmeste og det vil også kunne medvirke til at gøre de pårørende mere syge.

Demenskonsulenter/demensfaglig konsulent

*Julie Lindgren, Charlotte Gehring, Vibeke Tang Larsen og Annete Søby*



Ældrecentret

**Sygekassens Hjem**

Selvejende institution

Christinedalsvej 20

5700 Svendborg

Tlf. 62 – 21 14 18

mail@sygekassenshjem.dk

Svendborg Kommune  
Ramsherred 5  
5700 Svendborg  
Att.: Socialudvalget

Svendborg, den 5. september 2022.

### Vedr. Spareforslag til budget 2023-2026

Sygekassens Hjem har endnu engang konstateret, at ledergruppen stiller forslag om, at cafemad fremover primært tilberedes af Det Gode Madhus samt rengøring af fællesarealer på kommunale plejecentre pålægges beboernes husleje som en driftsudgift.

**Sygekassens Hjem's cafeteria og dagcenter er i forvejen lavt normeret med tre deltidsansatte medarbejdere. Vi oplever at brugerne værdsætter den interaktion der er blandt personalet og de tiltag personalet søsætter ved fælles hjælp, om end de i forvejen løber stærkt, har de fået hverdagen til at fungerer for få midler, endnu en besparelse vil blive markant mærkbar og gøre meget ondt hvorfor**

- En reduktion i cafémedarbejderens timer ikke vil være muligt for os at gennemføre, da medarbejderne afløser hinanden. En stilling på 25 timer/ugen vil desuden være meget lidt attraktiv og svær at besætte og gøre gruppen endnu mere sårbar end den allerede er.
- Hvis det Kommunale tilskud til Sygekassens Hjem nedsættes som foreslået, vil vi derfor være nødt til, at finde besparelsen på andre af budgettets poster, det vil typisk være vedligeholdelse, som jo i forvejen er lavt budgetteret.
- I yderste konsekvens kan en besparelse medføre lukning af det private Dagcenter.


**Til orientering har beboerne på Sygekassens Hjem altid betalt for rengøring af de fælles gang arealer via deres husleje.**

Alternativt kunne Svendborg Kommune gøre som det private Dagcenter, og indføre faste lukke dage i og omkring helligdagene på de Kommunale dagcentre, og derved spare lønkrone til vikardækning ved ferie.

Med venlig hilsen

Ældrecentret  
**Sygekassens Hjem**  
Forretningsudvalget

  
Laila Hansen  
formand

  
Jens Aa. Svenstrup  
næstformand

  
Vinni Olesen  
forretningsfører



## **Høringssvar vedr. Socialudvalgets besparelsesforslag på dagcenterområdet.**

### **Kort beskrivelse af Aktivitetscenteret Munkevænget Sanddalsparken 17 A 5700 Svendborg.**

Vi er et aktivitetscenter/dagcenter der ikke er placeret i et Plejecenter, men ligger for os selv. Aktivitetscenteret Munkevænget er under ledelse af Gudbjerg Plejecenter. Vi danner rammen som en fælles facilitet og samlingspunkt for områdets pensionister.

### **Beskrivelse af brugere i dagcenteret.**

Vi har ca.45 brugere, der er tilknyttet aktivitetscenteret med vidt forskellige fysiske, psykiske og sociale behov. Vi har brugere der kommer fra egen bolig i område øst, fra sociale boligkomplekser samt i ældreboliger i området. Borgere der er psykiske syge, yngre socialt svage, aktive / tidligere alkoholiker / misbrugere, ældre borgere med eller uden speciel levevis, samt alm. Pensionister alle fra 45-98 år

### **Kort beskrivelse af dagcenterets mad tilbud.**

Dagcenterets køkken producere varmt mad til middag, efter madønsker fra brugerne. Brugerne er, med rehabilitering for øje, med i køkkenets mange aktiviteter. (Hvor det er forsvarligt) Dette betyder, for den enkelte, rigtig meget for selvværdfølelsen, at der er brug for en. Samt vedligeholdelse af fysiske, psykiske og sociale færdigheder.

### **Nærmere beskrivelse af lukningskonsekvenser for vore brugere.**

Brugere med alkohol/misbrugsproblemer som af kommunen er samlet på en i Sanddalsparken / Munkevænget, vil ikke kunne få det fristed og mulighed for socialt samvær, samt et varmt måltid mad.

Deres brug af DC bringer lidt værdighed ind i Deres brogede tilværelse, samt minimere ensomhed og Deres misbrug.

Psykiske syge brugere, som ikke længere kan komme på kommunens væresteder pga. 70 årsgrænsen, vil slet ikke magte at vælge et andet Dagcentre med mange brugere, hvor den tætte kontakt og tryghed til personalet ikke er muligt. Isolation kan blive en konsekvens.

Brugere med specielle levevis, kan risikere at syne hen i ensomhed, og mulig depression, da Deres eneste netværk er DC / plejepersonale.

Demente brugere der stadig bor i eget hjem, vil ikke længere have mulighed for at benytte DC til aflastning for eks. Ægtefælle eller pårørende / naboer. Der vil ikke kunne etableres en nem overgang til en demensbolig, som vi ser i dag.

Brugere/borgere der er pensionister fra 45-98 år med behov for vedligeholdelsestræning, socialsamvær, et dagligt måltid, diverse aktiviteter, der kan være JEG-støttende, øge selvværdsfølelse og bevare identiteten.

Gode kommunale tiltag, vil ikke kunne understøttes i det omfang, som det gøres i dag. Dette vil kunne få konsekvenser, for den enkeltes dagligdag og livskvalitet. Det vil kunne medføre inaktivitet, stagnering, samt nedsat mobilitet.

Personalet har pt. mulighed for, en forebyggende indsats i forbindelse med diverse ændringer i borgerens tilstand, på grund af den tætte kontakt brugere og personalet imellem. Tidlig indsats er vigtig kan føre til en billigere løsning.

### **Konsekvensen af evt. lukning af Aktivitetscenteret Munkevænget.**

Under Corona-nedlukningen så vi tydelige tab på funktionsniveau, som nu er ved at genindvindes. Det vil give stor forringelse af livskvaliteten for brugerne af DC Munkevænget. Det vil medføre: Større forbrug af medicin/alkohol, øget ensomhed, nedsat funktions niveau, større faldtendens, større plejebenhov, isolation/bitterhed der kan medføre øget vold. På sigt øges behovet for politi, læge, lægevagt, sygehus og div. Kommunale instanser. Det vil medføre en større økonomisk byrde for kommunen.

**Derfor vil lukningen af Aktivitetscenteret Munkevænget være en katastrofe for vores brugere.**

Personalet i Aktivitetscenteret Munkevænget.

Jane Jensen

Charlotte S. Jensen

Mie Nymann Karlsen

Mette V. Sørensen



Svendborg. D.31.08.2022

**Høringsvar vedr. Socialudvalgets besparelsesforslag på dagcenterområdet.**

**Aktivitetscenteret Munkevænget Sanddalsparken 17 A, 5700 Svendborg**

**Kommentarer fra brugere af Aktivitetscenteret Munkevænget om lukning af netop dette dagcenter**

T.M.: Jeg er glad for at komme her!

A.M.R: Det er så det tredje dagcenter der lukker for mig. Det ville blive trist.

R.R: Jeg vil ikke sidde alene, men vil gerne kunne komme ud blandt andre hver dag. Det er vigtigt med aktiviteter og gymnastik.

K.M: Så mister vi et sted at gå hen og snakke med nogen.

N.Ø.: Vi skal være glade for det vi har- så længe det vare.

P.E.S.: Det er rart at have et sted at komme hen- da jeg ellers sidder alene hjemme.

L.H.: Dagcenteret skal bevares. Det er et plus i hverdagen, ikke kun at se hjemmets fire vægge.

H.S.: Hvis det lukker, hvor skal folk så gå hen. Og hvad med alle dem, der ikke kan gå?

B.M.: Det er ikke til at holde ud at tænke på. Det betyder rigtig meget at komme her.

L.W.: Jeg vil dø af kedsomhed, hvis jeg ikke kan komme herop. Det betyder rigtig meget. Min datter og søn vil blive meget kede af det, hvis jeg ikke kunne komme her.

L.M.: Så vil jeg bare sidde og kukkelure.

F.J.: Så bliver jeg nødt til at have noget mere hjælp af hjemmeplejen. Det er jo livskvaliteten, det vil gå ud over, ikke andre steder at gå hen. Nu græder jeg. Jeg syntes, det er forfærdeligt. Her bliver man for gammel til at komme på IMPULS, med deres 70 års regel. Og så oplever man gang på gang at de overvejer at lukke et dagcenter. Bare ikke mit! Nu jeg er tryk ved Centeret, personalet og de andre brugere. Tryghed betyder meget, når man har nogle psykiske problemer at slås med.

J.E.: Politikkerne må gå ned i løn.

B.N.: Det kan ikke være rigtig, vi skal lukke, så må de lukke nogle andre steder. Hvor skal vi så tage hen?

*Sådan lyder nogle af kommentarerne til besparelsesforslaget i dagcenteret. Samt vedlagt brev fra brugers søn P.L.Jensen*

31.08.2022

# Underskrifter fra brugere af Aktivitetscenteret Munkevænget:

BENGE MORTENSEN  
hans mauritsen  
dizzi Hansen  
X (CJØRN) (Hansen)  
anna Holm  
Lis Winndal  
Silke Lund

Nanna Jandborg  
Tove & Pedersen

Margareta  
Nina Rasmussen

Britta Eiseensee

Ruth Richardt

Sigge Jensen

Yngve Kellerman

Birgit Nielsen

Poul Erik Stoffeldt

Th. Møller 2/9-22

B. Christensen

Jørn Ebbensen

K.M.H. Jensen

Hvis centeret lukker ....

Ville min mor blive ked af det da hun har været meget glad for at være der, og det ville også ske at hun bliver dårlig og syg, fordi hun er sårbar og ville let komme til og kede sig hvis hun ikke har centeret.

Hvis hun ikke har centeret ville min mor have brug for mere hjælp i dagligdagen.

Hvis min mor ikke har centeret og derved ikke nogen og snakke med ... kan det gå så galt at hun bliver indlagt igen.

Jeg har selv været der på centeret og kan mærke på min mor at hun trives godt der ... det ville være meget trist også for mig hvis det lukker.

Hilsen Peter Lundgreen Jensen

Svendborg d. 29.08.2022

**Høringssvar vedr. Socialudvalgets besparelsesforslag på dagcenterområdet.**

**Aktivitetscenteret Munkevænget Sanddalsparken 17 A 5700 Svendborg.**

”Det kan ikke passe, at man vil lukke sådan et dejligt og rart sted.”

Vi kan jo se at alle trives og er meget glade for at komme her. Brugere nyder at dufte middagsmaden.

Her er et meget engageret personale, og det smitter af på brugerne. Der bliver lavet mange aktiviteter, som alle brugere går meget op i.

Mange kommer for at få en god snak, mærke det varme sociale fællesskab.

Vi nyder at komme her og give en hånd med, samt være en del af det sociale netværk.

De Frivillige

Bodil Rasmussen

Bodil Rasmussen

Gitte Olsen

Gitte Olsen

Senior-, Social- og Sundhedsudvalget  
Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget

Sagsid: 21/22225

**Handicaprådet**

6. september 2022

### **Høringssvar i forbindelse med de foreslåede budgetreduktioner vedrørende budget 2023**

Handicaprådet tiltræder det af DH's formand, formand for Handicaprådet og medlem af Handicaprådet udarbejdede høringssvar i forbindelse med de foreslåede budgetreduktioner.

Venlig hilsen

***Estrid Heldager***

Formand for Handicaprådet

30. aug. 2022

## Til Handicaprådet, Svendborg kommune

### Høringssvar fra DH-Svendborg vedr. budgetreduktioner til budget 2023

#### Generel bemærkning:

DH har i dette høringssvar alene søgt at forholde sig til områder, der har direkte relevans i forhold til de målgrupper af borgere, der er omfattet af DH's medlemsorganisationer. Der er således i de fremlagte besparelsesforslag emner, der ikke eller kun i begrænset omfang vil betyde serviceforringelser for medlemmer af DH's medlemsorganisationer. I disse tilfælde er der ikke udarbejdet bemærkninger.

DH har ingen bemærkninger til forslag vedr budgetreduktioner på Økonomiudvalgets, Teknik og Miljøudvalgets, Borger og Arbejdsmarkedsudvalgets, Kultur- og Fritidsudvalgets, Erhvervs- og Turismeudvalgets samt Plan- og Lokalsamfundsudvalgets områder.

DH's høringssvar er en sammenskrivning af input fra flere af de organisationer, der er tilknyttet DH suppleret med bemærkninger fra Bedre Psykiatri medlem af Handicaprådet.

## Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget

### Skolerne

Nr	Emne	Bemærkning
4, 5, 6 og 7	4. Reduktion af ressourcefordeling til heldagsklasser og funktionsklasser	Fælles bemærkning vedr. punkterne 4, 5, 6 og 7  DH er bekymret for planerne om reduktion af ressourcefordelingen til heldagsklasser og funktionsklasser og de øvrige reduktioner, der alle risikerer at få negativ påvirkning i forhold til de svageste børn, herunder børn med særlige behov, autisme, ADHD og udviklingsforstyrrelser.
	5. Reduktion af budget på Byhaveskolen inkl. SFO	Personalet på skolerne risikerer at komme i metode-nød, dvs uden faglig opbakning i forhold til at kunne varetage inklusionsopgaver af elever med særlige behov. Dette vil ydermere kunne betyde senere vanskeligheder, når eleverne overgår til mellemtrinnet og udskolingen. Byhaveskolen er Svendborgs eneste "rigtige" specialskole, med kommunens svageste børn. Børn der ikke kan rummes andre steder pga de massive udfordringer de har. Byhaveskolen har i forvejen en meget lav takst pr elev (langt under hvad Centerafdelingen fx får) og da 48% af børnene bor i andre kommuner, skal skolen spare det dobbelte af hvad Svendborg sparer.
	6. Reduktion af budget på Centerafdelingen	Dette vil ydermere kunne betyde senere vanskeligheder når eleverne overgår til ungdomsuddannelserne, med risiko for dyrere og mere omkostningstunge elevforløb samt negative personlige konsekvenser for den enkelte elev, der vil mangle nødvendig støtte til at nå ud over sit udviklingspotentiale. Der vil mangle den

	7. Reduktion af PPR's budget	<p>nødvendige støtte til at eleven kan udvikle sit fulde potentiale. Kan man overhovedet kalde det en besparelse, når man vælger ikke at investere i fremtidige borgere der kan forsørge sig selv?</p> <p>DH er mere end bekymret over besparelser ved PPR. Det er her den forebyggende indsats foregår, har vi råd til at spare der? Der er i forvejen rigtig lang ventetid på udredning og hjælp fra PPR og det drejer sig både om psykolog, logopæd osv. Det er i DH's øjne lidt ligesom at tisse i bukserne, det luner så dejligt lige nu. Men det bliver koldt og ikke mindst dyrt i længden, hvis vi ikke investerer i de svageste børn vi har i kommunen.</p>
--	------------------------------	--

## Senior-, Social- og Sundhedsudvalget

### Ældreområdet

Nr	Emne	Bemærkning
2	Aflastning af pårørende i hjemmet ophører	<p>Der tages i høringsvaret udgangspunkt i, at besparelsesforslaget <u>alene</u> omfatter aflastning af pårørende i hjemmet. Dette vurderes at være inden for lovgivningens rammer <u>under forudsætning af</u>, at der ikke samtidig hermed sker reduktion i muligheden for, at der kan ske <u>afløsning</u> af pårørende i hjemmet i medfør af servicelovens §84.</p> <p>Der henvises til Ankestyrelsens principmeddelelse 0-3-18, hvor det bl.a hedder:</p> <p><i>Om reglerne – servicelovens § 84</i>  <i>En ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der i hjemmet passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, skal tilbydes afløsning i hjemmet. Hjælpen kan bestå af hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet, og af personlig hjælp, pleje og omsorg.</i>  <i>Afløsning kan gives uafhængigt af, om betingelserne for at få midlertidig eller varig hjælp efter servicelovens § 83, om personlig hjælp og pleje og hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet, er opfyldt.</i>  <i>Kommunen har pligt til at sørge for tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</i>  <i>Det kan være en stor belastning - både fysisk og psykisk - at passe en plejekrævende person i hjemmet. En familie eller en person, der passer en pårørende med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne i hjemmet, kan derfor - efter en konkret, individuel vurdering af behovet - tilbydes afløsning eller aflastning. Hjælpen kan være en forudsætning for, at den plejekrævende person kan blive boende i hjemmet.</i>  <i>Afløsning foregår i hjemmet, mens aflastning foregår uden for hjemmet, fx i form af tilbud om dag-, nat- eller døgnophold i plejehjem eller plejebolig.</i></p>



## Socialområdet

Nr	Emne	Bemærkning
10	Udsattesyggeplejerske	DH finder, at forslaget er betænkeligt. Området vedrører nogle af de mest udsatte borgere og – uanset at dette ikke er en skal-opgave – så er det betænkeligt, at der ikke vil være mulighed for at kontakte sygeplejefagligt personale hele året og i hele kommunen.
13	Fritidstilbud	<p>DH kan ikke støtte den foreslåede reduktion, der vil fjerne fritids- og aktivitetstilbud til en lang række af de allermest udsatte borgere, der uden de muligheder, der ligger i deltagelse i disse aktiviteter risikerer yderligere sociale problemer i form af misbrug, ensomhed og inaktivitet.</p> <p>DH tilslutter sig nedenstående bemærkninger fra SIND:</p> <p>SIND kan bestemt ikke støtte op om forslaget om besparelse ved at Klubtilbuddet "På Hjørnet" ophøres. Den brede gruppe af borgere som netop benytter sig af klubtilbuddet med to ugentlige arrangementer og almene dage med fokus på fællesspisning, samvær og nærvær, vil komme til at stå alene tilbage uden aktiviteter og uden socialisering. Disse udsatte borgere befinder sig i mange tilfælde i en stor gråzone, hvor de er for raske til at være indlagt eller visiteret til et botilbud/dagtilbud med personale og tilbud i hverdagen og for syge til at være en del af den typiske hverdag som samfundet stiller os med en hverdagsbeskæftigelse. Disse borgere lever med handicap heraf psykiske og fysiske funktionsnedsættelser, invaliderende lidelser og udfordringer i hverdagen, som gør at de af den ene eller anden grund ikke kan finde sig selv tilpas i den almene hverdag.</p> <p>I et klubtilbud som "På Hjørnet" bliver der taget hensyn og givet plads til den enkeltes behov. Der er altså plads og rummelighed og mødet med andre ligesindede er en enorm bonus for borgerne, da de lærer og inspirerer hinanden, samt deler historier og erfaringer. SIND mener bestemt at klubtilbuddet "På Hjørnet" er forebyggende og skal holdes til de nuværende åbningstider og tilbud.</p> <p>Der tilbydes arrangementer, samvær og aktiviteter, hvor det sociale kan trænes og holdes ved lige og som er med til at styrke borgeren til at holde psyken og viljen til livet ved lige. Ved sådanne tilbud styrkes borgeren ligeledes til at leve mere selvstændigt støtte som fx. Bostøtte</p> <p>Tilbud som disse forebygger at borgere med funktionsnedsættelse og udfordringer bliver efterladt til sig selv, og i sidste ende på tage kontakt til større instanser som vil koste mere eksempelvis indlæggelser, bostøtte, botilbud og lign.</p> <p>DH tilslutter sig ligeledes disse bemærkninger fra Bedre Psykiatri's repræsentant i Handicaprådet:</p>



		<p><i>Jeg vil til fulde tilslutte mig 'Sinds' bemærkninger og tilføje at så bliver det endnu en gang de pårørende der må bære igennem. Det er så tungt at være pårørende, og alle er glade de for de mindste pusterum. Hvor skal vores kronisk syge familiemedlemmer gå hen, hvis disse tilbud forsvinder?</i></p> <p><i>Syge mennesker kan ikke selv skabe netværk og har brug for rammer, hvor de kan møde op og være en del af et fællesskab. Hvis de har gode og stabile familierelationer, er disse familie slidt af både at være sammen med de syge, men også at bede om hjælp og aflastning, uden at det bærer frugt.</i></p> <p><i>Og endelig har mange af de syge mistet deres relationer så de kun har de sociale tilbud at komme hos og være sammen med i højtiderne og ferierne.</i></p>
14	Tilpasning service i aktiv.& samværstilbud	<p>DH tilslutter sig nedenstående bemærkninger fra SIND:</p> <p>SIND vil stærkt fraråde at reducere åbningstiden på aktivitets- og samværstilbud i “Stenbruddet”, “På Hjørnet” og “Impuls”</p> <p>Forslaget vil medføre et ringere tilbud for borgerne og kan tvinge borgerne til at skifte mellem de forskellige tilbud i kommunen for at få alle sine hverdage dækket. Dette er dog formentlig ikke tilfældet da tilbuddet er for sårbare borgere som har brug for stabilitet og tryghed i gode rammer. Det vil være enormt stressende og ustabil for borgere at veksle mellem forskellige tilbud og menneske, at borgeren kan være mere tilbøjelig til at blive hjemme, hvor der er trygt, men ingen social kontakt eller støtte. Dette kan ydermere medføre et personligt tab af social kontakt, samvær og fællesskab som kan give anledning til brug for anden støtte eksempelvis bostøtte, botilbud/dagtilbud mm.</p> <p>Med fokus på forslaget om at reducere åbningstiden på værestedet Impuls, så det reduceres fra 21 timer fordelt over tre hverdage og søndag i ugen, til kun 10 timer fordelt over to hverdage vil SIND stærkt fraråde dette forslag.</p> <p>Som nævnt tidligere er det vigtigt at borgerne møder stabilitet og balance i en hverdag, der i forvejen er præget af tungsind og udfordringer, for ikke at opleve for store udsving, som kan medføre behov for ekstra hjælp i hverdagen for den enkelte.</p> <p>Ydermere er Impuls det eneste sted i kommunen som holder åbent om søndagen. Det er med bestemthed at SIND mener, at det netop af denne grund, er vigtigt at beholde åbningstiden for søndagen, da der ellers ikke er andre steder at gå til som udsat borger.</p> <p>Klub- og aktivitetstilbud som “Stenbruddet”, “På Hjørnet” og “Impuls” er med til at styrke borgerne enkeltvis i deres hverdag. De møder ligesindede, rummelighed og har mulighed for at dele historier og erfaringer fra livet, som kan virke inspirerende og støttende for hinanden, og støtte op om en god hverdag.</p>

Nr	Emne	Bemærkning
16	Vildmænd	<p>Vildmænd er et tilbud som SIND har fulgt i nogle år, og SIND støtter stærkt op om tiltaget og støtter derfor ikke op om forslaget om at nedlægge indsatsen med Vildmænd.</p> <p>Tilbuddet støtter op om mænd, som finder sig selv eller har været i livskrise. Tilbuddet viser og støtter op om at mænd også kan være ramt hårdt i livet. Størstedelen af selvmord på verdensplan udføres og gennemføres af mænd. Fordi der er et enormt stigma om at mænd ikke kan have ondt i livet. Ved en nedlæggelse af tilbuddet vil det give mere grund som mand til at tro, at der ikke er plads til ham i et samfund.</p> <p>Vi ønsker at der skal være plads til alle. Så bør vi også vise det!</p> <p>En nedlæggelse af tilbuddet vil ydermere give grund til at flere mænd har færre muligheder for at få hjælp. Dette vil kun medvirke at selvmordsantallet vil stige blandt mænd. At vedligeholde tilbuddet kan hjælpe mænd i en retning af en vej tilbage til det gode liv med et forløb blandt ligesindede og mulighed for at skabe et netværk og fællesskab blandt mændene, som kan fortsætte efter forløbet.</p> <p>Bedre Psykiatri er tilsvarende bekymret for dette reduktionsforslag og ser projekt Vildmænd som et godt og alternativt projekt til mænd i krise. Projektet er til stor lettelse for de pårørende, som skal rumme disse mænd i deres hjemlige omgivelser. Det kræver kræfter.</p> <p>DH kan fuldt ud tilslutte sig bemærkningerne fra SIND og Bedre Psykiatri.</p>
17	Reducering af træningshold for demente	<p>DH er bekymret for konsekvenserne af dette forslag – set i forhold til reduceret serviceniveau bl.a i forhold til hjemmeboende borgere, der er på vej i en demensudvikling. Der kan deltagelse på træningshold være afgørende for at udskyde det tidspunkt, hvor det kan blive nødvendigt med mere omfattende indsatser. Dette vil også have stor betydning for en hjemmeboende ægtefælle, der i forvejen er hårdt belastet af den pårørendes demensudvikling.</p>
19	§18	<p>DH og Bedre Psykiatri tager klart afstand til en reduktion af støtten til de frivillige foreninger inden for det social- og sundhedsmæssige område. Disse foreninger gør en fremragende forebyggende og aktiverende indsats for en lang række brugergrupper, hvilket er til stor menneskelig fordel for den enkelte – og til økonomisk gevinst for kommunen i form af mindskede behov for indsatser. Man kan ikke arbejde, lave samtale grupper, holde skriveværksted og læsegrupper uden et minimums beløb til de administrative udgifter</p> <p>I særlig grad vil der være stor bekymring, såfremt såvel dette forslag som forslag 13 og 14 gennemføres.</p> <p>SIND er kommet med disse supplerende bemærkninger, som DH fuldt ud kan tilslutte sig:</p>

	<p>SIND som selv er en frivilligbaseret forening, som har aktiviteter i Svendborg Kommune, støtter ikke op om dette forslag om at reducere midlerne til Svendborg Kommunes §18 til frivilligt socialt arbejde.</p> <p>Som forening og udbyder af tilbud, mærker vi i SIND, hvordan mange borgere føler sig trygge og set i de tilbud og aktiviteter der tilbydes for alle, understøttet af bl.a. §18 midler.</p> <p>Tilbud som ligeledes findes hos Røde Kors, Red Barnet, Mødrehjælpen, SIND Ungdom, Kræftens Bekæmpelse m. fl. bliver også understøttet af bl.a. §18 midler. Uden pengemidler ville mange af disse foreningers tilbud ikke kunne lade sig gøre. Fælles for mange af foreningers tilbud er, at det ikke kræver visitation og at fællesskaberne ofte bygger på egen erfaring.</p> <p>Vi i SIND tilbyder bl.a. seks mødegange om måneden hvor man som sårbar eller pårørende kan være med i et fællesskab. Emnerne og aktiviteterne skifter afhængig af efterspørgsel og behov og der opleves stor opbakning fra borgerne som benytter sig af disse tilbud.</p> <p>Oven i et behandlingssystem som i forvejen er presset med lange ventetider og sagsbehandlingstider, kan tilbud som §18 midler kan støtte op om, give støtte i hverdagen for borgere i krise eller med behov for ekstra støtte i hverdagen. Det giver ydermere god mening at holde §18 midlerne som på nuværende tidspunkt, da netop disse tilbud og aktiviteter kan forebygge merudgifter ved eksempelvis bostøtte, dagtilbud/botilbud mm. for den enkelte borger.</p>
--	--

Med venlig hilsen

Christian Ditlev Reventlow  
Parkinsonforeningen  
Formand, DH-Svendborg  
Tlf.: 2967 5724  
Mail: [dh-svendborg@handicap.dk](mailto:dh-svendborg@handicap.dk)

Estrid Heldager  
Muskelsvindfonden  
Formand for Handicaprådet.

Anne Carøe  
Bedre Psykiatri, Sydfyn  
Medlem af handicaprådet

Svendborg Kommune

Direktørområdet Social, Sundhed og Beskæftigelse

Att.: Fuldmægtig Lene Mortensen

5. sept. 2022.

### **Høringssvar på forslag til besparelser på Ældreområdet, Socialområdet og Sundhedsområdet.**

Vedr. det fremsendte besparelsesforslag er vi *meget uenige* i følgende besparelsesforslag på Ældreområdet og Sundhedsområdet således:

#### **Ældreområdet:**

##### **Pkt. 5.: Lukning af et dagcenter:**

*Lukning af et dagcenter foreslået besparelse på 750.000 kr. i 2022 og 1,5 mio. kr. i 2023, 2024 og 2025 og reducere fra 8 til 7 **kan absolut ikke anbefales**, idet det vil være ødelæggende og stærkt utilfredsstillende for det sociale netværk for borgerne ved at skabe ensomhed, samtidig med at et dagcenter mindre i kommunen end i dag vil give længere transport for den enkelte og for os at se også give "øgede" transportudgifter.*

##### **Pkt. 2: Aflastning af pårørende i hjemmet ophører:**

*Besparelsen på dette område som foreslået 450.000 kr. i 2023, samt overslagsårene 2024, 2025 og 2026 **kan absolut ikke anbefales**, idet det for os at se vil betyde, at den enkelte borger ikke kan blive længere i eget hjem som ønsket - og vil ramme de "svagere borgere", herunder også "de pårørende". Dette kan på sigt resultere i en dyrere løsning for Svendborg kommune.*

##### **Pkt. 7: Ekstra rengøring i plejecentrets afskaffes:**

*Den foreslåede besparelse på dette område på 150.000 kr., for såvel 2023, samt overslagsårene 2024, 2025 og 2026 **kan absolut ikke anbefales**, idet det vil indebære en væsentlig serviceforringelse på plejehjem, samt for såvel beboere som det dygtige personale, der arbejder på plejehjemmene. Såfremt besparelsen realiseres vil det ikke være muligt at give det ekstra serviceløft af rengøringen på fællesarealer, jf. beslutning i budget 2022, hvilket vil være et klart tilbageskridt.*

#### **Sundhedsområdet:**

##### **Pkt. 17: Reduktion af træningshold for demente:**

*Reducering af antallet af træningshold for demente med besparelse på 275.000 kr. i 2023, samt overslagsårene 2024, 2025 og 2026 vil medføre en forringelse for en sårbar gruppe borgere, og derved et fald i serviceniveau – hvilket for os at se kan blive dyrere på sigt for kommunen – og kan derfor ikke anbefales.*

##### **Pkt. 19: Frivillighed:**

*Den foreslåede besparelse på § 18 midler på 225.000 kr. i såvel 2023, samt overslagsårene 2024, 2025 og 2026 er vi meget uenig i. Besparelserne vil ramme nuværende gode sociale aktiviteter arrangeret af mange frivillige grupper i Svendborg Kommune, bl.a. vores arbejde i Ældresagen for sårbare og ensomme borgere i*

*kommunen, Søndagscafé og Besøgstjenesten, der begge er meget populære for målgruppen – og kan derfor absolut ikke anbefales.*

**Ældreområdet besparelse pkt. 1 + udvidelsesforslag pkt 1:**

Afslutningsvis vil vi fra vores side gøre opmærksom på, at vi ikke finder det tilfredsstillende med den foreslåede besparelse på reduktion fritvalgspuljen /grundnormering på plejehjem på 5.000.000 kr. i 2023, samt i overslagsårene 2024, 2025 og 2026 – sammenholdt med pkt. 1 udvidelsesforslag på demografi ældre for 4.000.000 kr. i 2023, samt overslagsårene 2024, 2025 og 2026. Dette vil indebære en klar forringelse af vores nuværende ældreområde og dermed ikke give en tiltrængt løft til ældreområdet, – og dermed for Svendborg Kommune være utilfredsstillende for ældreområdet, hvor aldersgruppen for de 60-90 årige samtidig stiger i budgetperioden – og end ikke kunne fastholde et acceptabelt serviceniveau for den gruppe borgere, samtidig med at vi inden for en kort tidsramme skal vedtage en ny lov på ældreområdet, såvel på regerings- som kommunalt plan.

**Ældreområdet – øget indtægt ved evt. forhøjelse af kostpriser.**

Som et muligt forslag til en øget indtægt kan vi evt. foreslå en stigning af kostprisen for ældre på plejehjem, så prisen bringes i niveau med prisen på øvrige kommuner i landet. Ifølge ældreministeriet er taksten på mad i plejeboliger p.t. max. 3.880 kr. pr. måned. I Svendborg betaler man 2.055 kr. for den varme mad og resten er til morgen- og aftensmad, hvilket vil sige, at priserne på morgen- og aftensmad er ca. 1.000 kr. lavere end på andre plejehjem i Danmark?

Med venlig hilsen

*På vegne af Koordinationsudvalget i*

*Ældresagen Svendborg-Gudme & Egebjerg*

*Preben Juhl Rasmussen, formand*

*email erpjr@nrhc.dk*

*tlf. 2064 8319*

## Hørings svar ang. reducereing af køkkenleders norm timer.

### Vedr. nr. 6 for budget 2023-2026

Bryghusets dagcenter er ikke et almindeligt dagcenter, men udelukkende med borger der har en Demenssygdom. Derfor kræver det ekstra meget faglighed af hele personalet, samt et stort kendskab og baggrundsviden til driften af dagcenteret. Vores køkkenleder er en central nøgleperson for vores dagcenter samt personale og borgere. Hvis der skulle ske en reduktion af køkkenlederens timeantal, vil kvaliteten på ingen måde kunne være den samme som før.

- Et stort Demens Dagcenter, med mange brugere tilknyttet, samt en stadig stigende søgning hertil.
- Gennemsnitligt indtager ca. 50 brugere dgl. morgenkaffe m brød, frokost og dessert, samt eftermiddagskaffe og kage.
- Dette efterlader en del opvask og rengøring mellem/efter måltiderne.
- Her fremstilles IKKE lune retter eller madpakker og der bages ikke hverken brød eller kager.
- Hovedretter og desserter modtages fra DGM, kager og brød til kaffen leveres af Høhrkram
- De fleste af DC gæsterne her er pensionstræk, regnskab for dette skal opgøres.
- Mange ekstra opgaver i forbindelse med møder, kurser, rundvisninger mv. eks. levere kaffe, brød samt at bestille varer hjem til disse. Opvask/rengøring efter dette.
- Køkkenlederens opgave er også , at når der er aftenåbent x 2 ugentligt ,da skal der klargøres et måltid mad som brugerne har mulighed for at købe . Der deltager ca. 20-30 brugere disse aftner.
- Modtage varer.
- Bortskaffe affald.
- Holde køkken arealer, køle-, fryse skabe o.lign rent
- Bestille varer og varemottage.
- Egenkontrol.
- Alle disse opgaver varetages ene og alene af 1 køkkenpersonale, ansat på 37 t ugl. Tiden bliver til fulde udnyttet.

Hvordan det skal hænge sammen her, i tilfælde af reducereing af timer, er ikke til at gennemskue, da alle de praktiske opgaver omkring og efter brugernes forplejning vil være de samme.

Med venlig hilsen

Personalet på Bryghusets dagcenter

Maria Wang  
Koranne Bjørn  
Amede Juul Pedersen

Kristina Rasmussen  
Hele Kristensen

# Indsigelse vedrørende senior-, social- og sundhedsudvalgets spareforslag af budget 2023-2026. Forslag 5: Lukning af Aktivitetscenter

Det foreslås at lukke 1 aktivitetscenter: Vi betvivler stærkt reduktionsforslaget da:

***Antagelsen at de resterende aktivitetscentre skulle kunne rumme det nedlagtes centers daggæster er uhensigtsmæssig. Der er flere grunde hvorfor dette ikke anses for at være optimalt og i rød tråd med Svendborg kommunes værdier. Fx borgeren i centrum.***

1. Ved at skulle fordele andre daggæster til de resterende centre, modarbejder man tanken om lokalsamfundet. Borgeren har valgt centeret som regel ud fra tilknytning enten fysisk eller socialt.
2. Det vil være sværere at gennemføre meningsfulde aktiviteter hvori de ældres identitet, integritet ellers ville have været blevet styrket, da mængden af de visiterede ydelser vil veje tungere end aktivitetstilbuddet.
3. Der vil være mangel på toiletfaciliteter.
4. Centraliseringstanken er ikke i tråd med den geriatriske borger. Jo flere sygdomme en borger har des mindre overskud har vedkommende til de større grupper.
5. Angående transport og miljø. Der vil blive en øget transporttid for borgerne, hvilket vil udtrætte en i forvejen sårbar ældre. Nogle ældre vil ligefrem takke nej, fordi de ikke kan overskue transporten. Hvis borger vælger det fra, vil der være en øget tendens til ensomhed, som kommunen ellers også har brugt mange ressourcer på at imødegå. Der vil være en øget CO<sub>2</sub> udledning og i sidste ende øget udgift for Svendborg kommune.
6. Personalemangel vil resultere i prioritering af den visiterede personlige hjælp, fremfor for aktivitetscentrenes kerneopgave som er meningsfulde aktiviteter. Der er bruttonormering i aktivitetscentrene, hvilket betyder at vi i forvejen går i feriebemanning ca. 50% om året. Derfor vil flere daggæster, betyde øget pres på den enkelte aktivitetscentermedarbejder.
7. Der vil være en påvirkning på andre områder: Hjemmeplejen vil opleve at flere fra samme sted skal være klar på samme tid.

# Det foreslås at lukke 1 aktivitetscenter: Vi mener at det vil komme til at koste flere penge at lukke et aktivitetscenter da:

- Aktivitetscentrene varetager hjemmeboende ældres behov for hjælp og sparer derved hjemmeplejen for adskillige besøg.
- Aktivitetscentrene passer svage hjemmeboende borgere for raske ægtefæller. Dette gør at begge parter kan være selvhjulpne i længere tid.
- Aktivitetscentrene er plejecenterbeboernes bindeled til nær/lokalområdet, som en slags "pensionisthus" også for dem, som har hjælp behov; desuden kommer gæster gående ude fra byen (Skårup) for at deltage i de åbne aktiviteter. Der er et socialt liv og en udveksling af nyt og gammelt gæsterne imellem. Der udvikles nye fællesskaber og genoptages gamle bekendtskaber. Aktivitetscentrene øger gæsternes integritet.
- Der er stor fokus på at imødegå ensomhed i aktivitetscentrene. Hvis der lukkes et center vil man modarbejde Svendborg kommunes initiativer på dette område.

***Gældende for aktivitetscenter Damgården er at der hér udføres forebyggende indsatser, som gør at aktivitetscentergæsterne klarer sig længere og bedre i eget hjem, hvilket giver livskvalitet og er ressourcebesparende.***

## De forebyggende indsatser består bl.a. i:

- Tilbud om vedligeholdende fællestræning min. 2 gange ugentligt
- Individuel træning tilrettelagt i samarbejde med medarbejder, som kender borger
- Kognitiv træning/ mental stimulering på forskellige niveauer
- Ture ud af huset i bil, på cykel eller gåben
- Der er tæt samarbejde med de trænende terapeuter. Aktivitetscenter Damgården overtager en del af de borgere, som er færdige med genoptræning og vurderes til at have behov for støtte til at få udført kontinuerlig fysisk træning. Vi fortsætter hvor de trænende terapeuter slipper.
- Vi modtager borgere, som der ikke er tilbud til andre steder i kommunen, fx senhjerneskadede, som af kognitive årsager ikke kan være alene i eget hjem i dagtimerne.
- Vi aflaster rask ægtefælle, vejleder den om de tilbud der er i kommunen.
- Vi bryder social isolation og skaber fællesskaber på kryds og tværs. Optrækker humøret og fantasien hos den enkelte.

## **Vigtigheden af aktiviteter i hverdagen er:**

Følelsen af egen identitet bliver styrket. Borgeren vil få mere lyst til aktiviteter. Borgeren vil få styrket fysiske og mentale funktioner. Nye relationer og fællesskaber vil blive skabt. Det medfører en større følelse af velbefindende.

Venlig hilsen Pia Christensen , Lene Foli og Karen Ågård



