Høringssvar vedr. budget 2019 Tandplejen

Tillidsvalgte i tandplejen Bente Kromann, Birgit Winkel, Anja Gadgaard og Tina Kjær har udført høringssvar på vegne af personalegruppen i Svendborg kommunale tandpleje.

Øget administrativ besparelse ved samarbejde med privat praktiserende tandlæger.

Det er med stor undren for personalet i Svendborg kommunale tandpleje at man tænker på at afskedige personale i et hus man betaler fast husleje til, et hus der har den kapacitet og specialiserede faglighed, der skal til for at udføre tandpleje til Svendborg kommunes børn.

Det er af Tandplejen dokumenteret, at den kommunale ordning er billigere end den af politikerne fastholdte samarbejdsaftale. Dette var en del af tandplejens tidligere forslag til besparelse.
Det undrer os, at man politisk mener at et ophør af denne samarbejdsaftale vil være en "stavnsbinding" og en begrænsning af det frie valg.
Der eksisterer siden 01.01.2018 en lov om frit valgs ordning, til de borgere der ikke ønsker at modtage de kommunale tilbud, det gælder også tandpleje.

Reduktion af administrationen af samarbejde:

1. Opgaverne omfatter blandt andet samarbejde med Familieafdelingen i forhold til udsatte børn og unge med indberetning af bekymringer ved udeblivelser.

   Dette ser vi ikke som en mulig reduktion da:

   Vi skal fortsat leve op til loven om **skærpet underretningspligt for offentligt ansatte.** At fjerne arbejdet fra en person vil ikke fjerne forpligtelsen, den vil bare lande som administration hos Tandplejere og

Tandlæger der dels er dyrere i timeløn, og som i forvejen er belastede af stigende caries forekomster hos børn og unge i Svendborg Kommune.

2. Der er samarbejde med andre klinikker, kommunale som private med udveksling af journalmateriale og oprettelse af nye brugere i tandplejen.

   Journalen tilhører patienten ifølge **sundhedsloven**, og skal derfor følge patienten. Vi kan ikke undlade at behandle disse data. Der skal før videregivelse indhentes gyldig accept fra forældremyndighedsindehaver og videregives efter de lovmæssige krav om ekstremt personfølsom data. Denne opgave vil så fremover skulle varetages af Tandplejere og Tandlæger. Dette vil medføre mindre patienttid for behandlere.

   Det øgede administrative arbejde for behandlere medfører mindre kliniktid og dette betyder blandt andet mindre tid til at fremme tandsundheden.
   Vi er bekendt med at Odense kommunale tandpleje forlængede deres indkalde intervaller, hvilket har medført en markant stigning i cariesforekomsten. Konsekvenserne af dette forsøger de nu at rette op på ved at tilføre yderligere personale ressourcer.

Reduktion af materialeindkøb.

Udlevering af tandbørster:

Alle dokumenterede (evidensbaserede) undersøgelser gennem en årrække har vist, at individuel profylakse er måden til at opnå forbedret mundhygiejne og tandsundhed. Da vejen til at opnå dette er, at patienterne bliver instrueret i tandbørstning. I virkeligheden vil det betyde at patienterne får vist metoden i tandbørstning, samt at patienterne derefter demonstrerer deres kunne i den anviste metode. Dette vil fremover være umuligt, hvis tandbørsten mangler. Hvis patienterne selv skal medbringe tandbørste, vil det i mange tilfælde ikke ske, hvorfor konsultationen ikke giver mening, da vi ikke har mulighed for at udlevere en tandbørste.

Høringssvar fra Tandplejen – modtaget 20. november 2018

Der er ingen logik i at man tænker på at afskedige personale i et hus man betaler fast husleje til, et hus der har den kapacitet og faglighed der skal til at varetage Kommunens børns tænder. En af vores primære opgaver er at behandle børn og det er vi gode til.

Logik og ordentlighed vil være at lægge den fulde besparelse der, hvor det giver mening, nemlig ved vores private samarbejdspartnere som har voksne patienter som primær opgave.

Ved at lægge den fulde besparelse der, vil det også betyde at de besparelser der direkte rammer Kommunens børn her i huset, bliver skrinlagt, alt i alt en meget mere bredløsning.

Tandplejen Svendborg Kommune er en Kommunal Tandpleje med høj faglighed og flittigt personale som gør et stort arbejde i helhed i opgaven, møder borgeren og yder høj service.

Venlig hilsen

Hanne Lundtofte
Klinikassistent m/særlige funktioner

Tandplejen Svendborg Kommune
Sundhed & Forebyggelse
Toldbodvej 17
5700 Svendborg

Svendborg den 22.11.18

Høringssvar på sparekatalog i Svendborg Kommune
fra personalet i Alkoholbehandlingen, Skt. Jørgensvej 15.

Fakta om alkohol

- Hver tiende dansker har et skadeligt alkoholforbrug (i alt 585.000 personer)
- 632.000 danskere er vokset op i familier med alkoholproblemer.
- 1-2 børn i hver skoleklasse har en forældre, der drikker for meget.
- Personer der drikker over genstandsgrænserne har sammenlagt 325.000 sygedage om året.
- Samfundet taber 7,3 mia. kr. om året i produktion, som følge af alkoholrelateret død, sygdom og førtidspension.

Kilde : Alkohol og Samfund

<u>Dette høringssvar er udarbejdet af personalet fra Alkoholbehandlingen i Svendborg Kommune.</u>

Vi er 1 sekretær og 5 alkoholbehandlere der tilbyder et højt, specialiseret behandlingstilbud til borgere og deres familier.

Vi er ansat i et kommunalt ambulatorie med daglige åbningstider og vi har et sekretariat der tager imod borgeren når han/hun henvender sig personligt eller telefonisk.

Som personalegruppe i Alkoholbehandlingen kan vi ikke anbefale at der skal spares på alkoholbehandlingens ressourcer. En besparelse vil få mange, negative konsekvenser for de borgere der er i behandling og de borgere som får højt kvalificeret og gratis alkoholbehandling. Vi kan se at det vil betyde en forringelse i forhold til blandt andet:

"Høring - Budget 2019"

Høringssvar vedr. reduktionsforslag ifm. Budget 2019 - Socialområdet - Forslag nr. 25 - Reduktion i psykologfunktion i Behandlingscenter Svendborg, Ungeafdelingen

Unge, misbrug og behandling

- 20 pct. af de unge under 25 år oplyser i 2017 at have et aktuelt brug af hash.
- 6 pct. af de unge under 25 år oplyser i 2017 at have et aktuelt brug af andre illegale stoffer end hash, hvilket er en signifikant stigning sammenlignet med i 2013, hvor dette gjaldt for 4 pct. (Sundhedsstyrelsens Narkotikasituation i Danmark 2017, s. 4)
- Misbrug af rusmidler er forbundet med alvorlige helbredsmæssige, psykologiske og sociale konsekvenser foruden betydelige samfundsmæssige og økonomiske følger.
- Psykiske lidelser hos personer med et stofmisbrug er velkendt, idet stofmisbrug ofte optræder sammen med egentlig psykisk sygdom eller psykiske problemer i form af panikreaktioner, angstanfald, depressioner, personlighedsforstyrrelser (Jfr. Sundhedsstyrelsens Narkotikasituationen i Danmark 2017, s 27).
- Stofmisbrugsbehandlingen bør foregå integreret og som minimum koordineret med behandling af eventuelle psykiske lidelser.
- Regioner og kommuner bør have fokus på, at personalet har kompetencerne til at sikre en integreret behandling i såvel psykiatrien som i stofmisbrugsbehandlingen. (Jfr. Socialstyrelsens Retningslinje for social stofmisbrugsbehandling og behandling for psykiske vanskeligheder).

Svendborg Kommunes tilbud til unge til og med 25 år med et problematisk forbrug af stoffer har til huse i Ungeafdelingen, Nyborgvej 4, 1. sal. Behandlingen foregår her men også andre steder, fx i den unges hjem, hvis den unge pga. angst har svært ved at gå uden for en dør.

I Ungeafdelingen er der aktuelt ansat 1 sekretær, 4 behandlere (3 pædagoger og 1 socialrådgivere) og 1 psykolog. Herudover tilkøber Ungeafdelingen læge 1 dag hver 14. dag. Ungeafdelingen deler leder med Alkoholbehandlingen.

I Ungeafdelingen tilbydes der et højt, specialiseret behandlingstilbud til unge til og med 25 år.

Ungeafdelingens psykolog er med sin psykologfaglige viden og mangeårige erfaringer inden for området med til at sikre kvaliteten af behandlingen samt opretholdelse af professionalismen i Ungeafdelingen.

Psykologens opgaver er som led i den samlede behandling bl.a. at stå for den psykologiske screening og vurdering af de unge, der har psykiske problemer og at give faglig sparring til og samarbejde med Ungeafdelingens læge, kolleger og samarbejdspartnere.

Herudover er det psykologens opgave at stå for behandling af de unge, der slider med særlige svære psykiske problemer, så som fx svær angst, PTSD, og som af netop denne grund har svært ved at stoppe deres misbrug. Dvs. unge med dobbeltdiagnoser – både misbrug og psykisk lidelse, og som pga. deres misbrug bliver afvist af psykiatrien, og som misbrugsbehandlerne ikke er uddannet til at behandle.

En reduktion af psykologfunktionen i Ungeafdelingen vil få følgende konsekvenser:

- En reduktion af fagligheden, kvaliteten og professionalismen i Ungeafdelingen.

- Unge, som ikke er i stand til at reducere og ophøre deres misbrug pga. svære psykiske lidelser som fx svær angst, depression og PTSD uden sideløbende at få hjælp til håndtering af deres psykiske problemer, vil ikke blive behandlet.

- En besparelse i Ungeafdelingen og en reduktion af psykolog-funktionen vil føre til, at det vil blive sværere at opfylde anbefalingerne i
  Socialstyrelsens *Nationale retningslinjer – for den sociale stofmisbrugsbehandling.*

24.04.18

Til Svendborg Kommune

Jeg hedder Michelle, og er tilmeldt ungeafdelingen, center for unge misbruger.

Jeg skriver til jer da jeg har fået af vide af min behandler, at hun bliver en del af jeres, ikke så gennem tænkt besparelser.
Da jeg forstår at kommunen af og til skal spare, må jeg dog tilføje en ting eller to, så i bedre kan forstå min fustration af jeres besparelse.
Ved at spare på misbrugs centeret øger i blandt andet risikoen for flere stoffer blandt unge.
Jo flere unge der bliver hjulpet af de rigtig dygtige behandlere, desto flere unge kommer også i uddannelse og arbejde.

Der er alt for mange unge, så som jeg selv, som slet ikke kan undværre vores behandlere.
Jeg håber at i kan se fornuftigt på situationen, og tænke på de unge, samt det miljø, som gør en kæmpe forskel for os unge.

Hilsen Michelle.

Svendborg Kommune – Social- og Sundsudvalget
Høring vedr. reduktionsforslag ifm. Budget 2019

Høringsperiode: 11.-30. april 2018
Høringssvar sendes senest 30. april 2018 til:
lene.mortensen@svendborg.dk mrk. ”Høring – Budget 2019”

Høringssvar afgivet af
Brugerrådet Behandlingscenter Svendborg, Dronningholmsvej 60A, 5700 Svendborg

Evt. generelle bemærkninger
Se Brugerrådets høringssvar pkt. 24.

REDUKTIONSFORSLAG – SOCIALOMRÅDET
Konkrete bemærkninger til de enkelte reduktionsforslag (udfyldes efter behov)
1. Reduktion af ledelse i Socialafdelingen
Skriv her – tekstfeltet udvider sig efter behov
2. Reduktion på administrationen
3. Reduktion af administrativt personale i Socialafdelingen, Botilbud
4. Reduktion i administrative funktioner på dagområdet i Socialafdelingen
5. Tilsyn med kommunens beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud, jfr. serviceloven
6. Omlægning af indsats – fra socialpædagogisk støtte til råd og vejledning
7. Tilpasning af støttecentre i Socialafdelingen, Botilbud
8. Samdrift af støttecentre
9. Reduktion i udgifter til Socialtilsyn Syd vedr. ændret godkendelse af tilbud
10. Lukning af produktionskøkkener på sociale botilbud
11. Servicereduktion på værestedet På Hjørnet
12. Lukning af Impuls som visiteret aktivitets- og samværstilbud samt servicereduktion i de uvisiterede tilbud
13. Servicereduktion i pædagogiske indsatser på Botilbud
14. +15. Reduktion eller lukning af værestedet Stenbruddet
16. Lukning af Café Møllen
17. Lukning af støttecenter Fruerlunden

18. Reduceret køb af ydelser hos eksterne leverandører
19. Reduceret betaling for særforanstaltninger på botilbud
20. Ophør af driftstilskud til Toldbodhus Skole
21. Reduceret udgifter til bevilling af merudgifter (SEL §100)
22. Revurdering af BPA-sager
23. Reduktion i budgettet til aflastning, jfr. Servicelovens § 84
24. Personalemæssig reduktion og ophør af aftenåbent i Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen

Frels os fra de gode gamle dage

Dengang vi blev stuvet sammen som kvæg og skulle stå i en kødrand af elendighed for at få udleveret den daglige substitutionsmedicin.

Dengang eksisterede der kun ét behandlingstilbud efter devisen ”onesize fits them all - take it or leave it”. Der er stadigvæk borgere her på Behandlings-centret, der husker, hvordan det var. Nogle af os kan huske, hvordan vi luskede rundt omkring det gamle Behandlingscenter, før vi turde gå ind ad døren. Vi vidste ikke altid, hvem vi ville støde på først - behandleren eller pusheren. Så lidt ironisk sagt, var det ikke altid vi lige vidste, om vi ville få bank eller behandling.

Sådan har det ikke været i lang tid, og selv om nogle af borgerne har været i behandling i en årrække, så er det ikke ensbetydende med, at behandlingen ikke virker, eller at det er ligegyldigt, hvad det er, vi får tilbudt.

Med udsigt til de omfattende besparelser på det sundhedsfaglige personale, frygter vi, at vi er på vej tilbage til et tilbud, hvor der ikke længere er mulighed for at blive tilknyttet et gruppetilbud, der passer til de enkelte borgeres behov. Denne mulighed har stor betydning for, at vi kan blive fastholdt i behandlingen, hvilket igen kan være afgørende for det enkelte menneskes mulighed for overlevelse.

Misbrug er for mange af os et udtryk for en flugt. Mange af os er rygende angste for at forholde os til os selv psykisk såvel som fysisk. Vi er derfor meget afhængige af, at andre ser os. Med de seneste års bemanding har Behandlingscentrets sundhedspersonale haft det overskud, der skal til for at observere os og registrere, når vi er blevet syge og hjælpe os til at bygge bro til egen læge og hospitalerne (læs bare den seneste brugerundersøgelse, der udelukkende omhandler den sundhedsfaglige indsats). Det har reddet liv og

medført, at mange af os har oplevet at få en værdig behandling i et sundhedssystem, som ellers kan være meget vanskelig for os at være i.

Vi frygter, at den sundhedsfaglige behandling fremadrettet udelukkende kommer til at handle om udlevering af metadon og suboxone, hvor personalet ikke længere har samme mulighed for at se os og fornemme os, hvilket vil blive fatalt for nogle af os. Endelig må vi også konstatere, at gruppen af mennesker, der er i CCA-behandling (cannabis, centralstimulerende stoffer og alkohol), helt kommer til at undvære den sundhedsfaglige indsats.

Dem der ikke har fået tilkendt pension, har de seneste år kunne mærke et stigende pres fra jobcentre i forhold til at få os tilbage på arbejdsmarkedet. Det er derfor samtidigt svært at forstå kommunens ønske om at fjerne aftentilbuddet som er målrettet dem, der er i arbejde. Risikerer vi ikke også bare, at de mister deres job til misbruget i stedet for at støtte dem i at blive i deres nuværende beskæftigelse?

Det er ikke os alle, der har kontakt til vores familier, men for dem der har, er det rart at vide, at der er et tilbud til dem. Et sted hvor de kan få hjælp til at finde ud af, hvordan de skal forholde sig til et familiemedlem, der er i misbrug, så de kan være en støtte og ikke bare være genstand for dårlig samvittighed. Vi frygter ligeledes, at dette vil forsvinde i forbindelse med afviklingen af Behandlingscentrets aftenåben.

Til sidst vil vi - som et samlet brugerråd - opfordre jer politikere til at læse vores brugerundersøgelser. Undersøgelserne viser, at der er relativ stor tilfredshed med behandlingstilbuddet, som det er lige nu og her. Som brugerråd ønsker vi selvfølgelig, at vores tilbud bliver endnu bedre, og p.t. er vores spinkle håb, at I som politikere i det mindste ikke gør vores tilbud dårligere.

25. Reduktion i psykologfunktion i Behandlingscenter Svendborg, Ungeafdelingen
26. Personalemæssig reduktion i Alkoholbehandlingen
27. Optimering af lejeforhold på misbrugsområdet
28. Reduceret serviceniveau på Grønnemoseværkstederne
29. Reduktion af budget til bygningsdrift på Grønnemoseværkstederne
30. Ophør af individuelt Case Management
31. Nedlæggelse af udsattesygeplejerskefunktionen
32. Nedlæggelse af støtte- og kontaktperson-funktionen for unge mellem 16-25 år

Svendborg Kommune – Social- og Sundsudvalget
Høring vedr. reduktionsforslag ifm. Budget 2019

Høringsperiode: 11.-30. april 2018
Høringssvar sendes senest 30. april 2018 til:
lene.mortensen@svendborg.dk mrk. "Høring – Budget 2019"

Høringssvar afgivet af
Behandlingscenter Svendborg, Dronningholmsvej 60A, 5700 Svendborg

Evt. generelle bemærkninger

Nedenfor følger høringssvar vedr. punkt 4 og 24:

Efterspørgslen på behandling i Voksenafdelingen har aldrig været større

Kan Politikernes svar på at løse denne massive behandlingsopgave virkelig være besparelser?!

På behandlingscentret har det været muligt at etablere gode og relevante tilbud til den voksne gruppe af borgere, der søger behandling, til trods for at sparekniven ved forskellige lejligheder er blevet svunget hen over behandlingscentret.

For første gang nogensinde har Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen kunne registre over 190 indskrevne borgere, og traditionen tro svinges sparekniven endnu engang, men denne gang i et omfang uden sidestykke. Der er ingen tvivl om, at det markant vil forandre det tilbud, som vi kender i dag.

Udsigten til en besparelse på den **sundhedsfaglige** indsats vil i første omgang sætte behandlingscentret under massivt pres i forhold til at overholde gældende lovgivning vedr. ordination af afhængighedsskabende lægemidler samt behandlingsgarantien.

For at undgå det Esbjergensiske skrækscenarie der bestod i et særdeles omkostningsfyldt påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed, forudser vi her på behandlingscentret, at alle sundhedsfaglige aktiviteter fremadrettet kommer til at være rettet mod administration af substitutionsmedicin. Det vil betyde, at en lang række andre sundhedsfaglige tilbud, som centret tilbyder i dag - det være sig at alt fra gratis prævention, leverbehandling og 10 andre tilbud der i mellem, helt vil udgå. Konsekvensen heraf er, at vores borgere, der har et misbrug af cannabis, centralstimulerende stoffer og alkohol, helt må undvære den sundhedsfaglige indsats.

Svendborg Kommune

På baggrund af dyrt købte erfaringer fra fordomstid, har Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen den seneste årrække arbejdet med en gruppeopdeling af de borgere, der modtager substitutionsmedicin. Det har betydet, at der har været plads til de sårbare, plads til en forsvarlige konflikthåndtering i de mange tilfælde, hvor der har været behov dette - og endelig plads til dem, som havde kræfterne til at arbejde målrettet mod stoffrihed. Vi frygter, at vi er på vej tilbage mod et tilbud, hvor alle samles i én udleveringsenhed, hvor det vil være de stærkeste, der overlever, og hvor laveste fællesnævner vil dominere vores tilbud. Kunne en reaktion på denne udvikling blive, at vores borgere blev mere tilbøjelige til at søge døgnbehandling?

At fjerne muligheden for **aftenåbent** står i dyb kontrast til samfundets øvrige interesse om at bibeholde vores borgere i beskæftigelse. Aftenåbent er for dem der grundet uddannelse eller arbejde ikke har mulighed for at komme på behandlingscentret inden for normal åbningstid. Vi har her en unik chance for at understøtte den enkelte borgers integration på arbejdsmarkedet, hvilket - om ikke andet ud fra et samfundsøkonomisk perspektiv - er en fantastisk god investering.

Afvikling af aftenåbent vil umiddelbart også føre til en afvikling af vores pårørendetilbud. En udvikling der står i dyb kontrast til den rehabiliterende tilgang, der er arbejdet så hårdt på at introducere i Socialafdelingen de seneste år. Det civile samfund herunder de pårørende kan være et værdifuldt aktiv i behandlingen, og det kan være afgørende for den enkelte borgers behandlingsforløb.

Er reduktionen af de **administrative timer** for vores HK'ere et udtryk for, at vi er ved at få bugt med de mange bureaukratiske arbejdsgange? Nej. Aldrig har behandlingscentret skulle udfylde så mange formularer for blot at understøtte vores egen eksistens - og berettigelse. Det vil vi øjensynligt skulle blive ved med at gøre. For hvis HK'erne fremadrettet ikke kan nå at gøre det, som de er bedst til, så vil opgaverne blive tildelt dem, der er dårligst til det - nemlig behandlerne. Hvis det så bare var så enkelt, at én sparet HK-time var lig med en times mindre behandling, men det er det ikke. Her på behandlingscentret er vi normeret til 150 klienter, men vi ligger kontinuerligt på et niveau med 180 indskrevne borgere. Det betyder, at arbejdspresset er øget på alle medarbejdere i huset, og det administrative område har i forvejen færre minutter pr. klient sammenlignet med andre lignende tilbud på området.

Specifikke benchmarkberegninger viser, at behandlingstilbuddet på Behandlingscenter Svendborg skulle være et usædvanligt dyrt tilbud. Noget tyder på, at vi rent faktisk lever i en postfaktuel tidsalder, og i bedste **detektor**-stil må vi have lov til at spørge: "Kan det virkelig passe???".

I vores optik har udregningerne ikke taget højde for det korrekte befolkningsgrundlag, idet befolkningerne på Langeland og Ærø ikke er inkluderet i beregningerne. Endvidere er udgifterne til udsattesygeplejersken medregnet, hvilket vi undrer os over, idet denne funktion ikke aflønnes eller ledes under Behandlingscenter Svendborg.

Vi har derfor taget os den frihed at udfærdige et alternativt - og efter vores optik langt mere relevant - bud på et benchmarkniveau.

Afslutningsvist vil vi herfra blot konstatere, at der ikke er noget så værdifuldt som dygtige HK'ere.

Svendborg Kommune

Den nyeste benchmark på baggrund af tal fra 2016 er oplyst til at være 413. Dette er imidlertid ikke korrekt, da Behandlingscenter Svendborg også er et tilbud til borgere fra Langeland Kommune og Ærø Kommune. Tager man dette i betragtning, vil benchmarken i stedet være **320** for 2016 og **293** for 2017. Landsgennemsnittet er til sammenligning 272 for 2016. Derudover skal man tage med i betragtningen, at der i Svendborg Kommune politisk er blevet vedtaget en kvalitetsstandard, som bl.a. indeholder et Harmreduction-tilbud, et pårørendetilbud og at man derudover har valgt at prioritere flere sundhedsfaglige ressourcer i behandlingstilbuddet, idet det politisk er lagt til grund, at det giver de bedste forudsætninger for vedvarende behandlingsresultater. Dette vil selvfølgelig øge Behandlingscenter Svendborgs udgiftsniveau i sammenligning med andre behandlingscentre.

REDUKTIONSFORSLAG – SOCIALOMRÅDET
Konkrete bemærkninger til de enkelte reduktionsforslag (udfyldes efter behov)
1. Reduktion af ledelse i Socialafdelingen
Skriv her – tekstfeltet udvider sig efter behov
2. Reduktion på administrationen
3. Reduktion af administrativt personale i Socialafdelingen, Botilbud
4. Reduktion i administrative funktioner på dagområdet i Socialafdelingen
5. Tilsyn med kommunens beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud, jfr. serviceloven
6. Omlægning af indsats – fra socialpædagogisk støtte til råd og vejledning
7. Tilpasning af støttecentre i Socialafdelingen, Botilbud
8. Samdrift af støttecentre
9. Reduktion i udgifter til Socialtilsyn Syd vedr. ændret godkendelse af tilbud
10. Lukning af produktionskøkkener på sociale botilbud
11. Servicereduktion på værestedet På Hjørnet
12. Lukning af Impuls som visiteret aktivitets- og samværstilbud samt servicereduktion i de uvisiterede tilbud
13. Servicereduktion i pædagogiske indsatser på Botilbud
14. +15. Reduktion eller lukning af værestedet Stenbruddet
16. Lukning af Café Møllen

17. Lukning af støttecenter Fruerlunden
18. Reduceret køb af ydelser hos eksterne leverandører
19. Reduceret betaling for særforanstaltninger på botilbud
20. Ophør af driftstilskud til Toldbodhus Skole
21. Reduceret udgifter til bevilling af merudgifter (SEL §100)
22. Revurdering af BPA-sager
23. Reduktion i budgettet til aflastning, jfr. Servicelovens § 84
24. Personalemæssig reduktion og ophør af aftenåbent i Behandlingscenter Svendborg, Voksenafdelingen
25. Reduktion i psykologfunktion i Behandlingscenter Svendborg, Ungeafdelingen
26. Personalemæssig reduktion i Alkoholbehandlingen
27. Optimering af lejeforhold på misbrugsområdet
28. Reduceret serviceniveau på Grønnemoseværkstederne
29. Reduktion af budget til bygningsdrift på Grønnemoseværkstederne
30. Ophør af individuelt Case Management
31. Nedlæggelse af udsattesygeplejerskefunktionen
32. Nedlæggelse af støtte- og kontaktperson-funktionen for unge mellem 16-25 år

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

05-11-2018

Høringssvar til punkt 6, 7 og 13 i forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets møde tirsdag den 6. november 2018.

Høringssvar vedrørende punkt 6:
Ældrerådet ønsker at blive involveret før Social- og Sundhedsudvalget træffer beslutning vedrørende Svendborg Kommunes fremtidige plejecenterstruktur – meget gerne i forbindelse med et møde.

Høringssvar vedrørende punkt 7:
Klippekortordningen:
Ældrerådet tager på det kraftigste afstand fra forslaget om at afskaffe klippekortsordningen. Det vil ramme de svageste ældre hårdt.
Ældrerådet vil også gerne gøre opmærksom på, at pengene til klippekort stadig ligger i bloktilskuddet til Svendborg Kommune og dermed forventes anvendt på ældreområdet til klippekort.
Ledelse:
Ældrerådet finder, at hvis ældreområdet yderligere reduceres i antallet af ledere, vil dette betyde en forringelse af det tætte samarbejde mellem leder og medarbejdere.

Høringssvar vedrørende punkt 13:
Ældrerådet bakker op om Social- og Sundhedsudvalgets holdning.
Det må ikke fordyre maden for borgerne.

Med venlig hilsen

Bent Aa. Rasmussen
formand