

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Bevar aktivcentre	Udvalget for Ældre og Sundhed	I Aktivcentret i Tølløse er vi samlet hver torsdag eftermiddag til sang. Vi er omkring 20 ældre hver gang, hvor vi hygger os med sang og samvær. Det har vi gjort i mange år, og det er en aktivitet som vi alle ser frem til og ikke vil undvære	Preben Lousdal	
Demensspecialister	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Reduktion af Demensspecialister i Holbæk kommune</p> <p>Antallet af borgere der får en demensdiagnose er stærkt stigende og forventes fordoblet i 2040. Allerede nu i 2023, er presset og efterspørgslen på demensspecialiseret stor, i Holbæk kommune.</p> <p>Der er lang ventetid på udredning af demens i Region Sjælland, hvilket gør den tidlige opsporing og igangsættelse af initiativer der kan forhale sygdomsprocessen, ekstremt vigtig. Kun ambulatorierne kan opstarte den, i folkemunde kaldte "demensmedicin", men samtidig anbefales det at opstarte den hurtigst mulig og er der så tid til at vente knapt et år på udredning, hvis ikke andre tiltag iværksættes?</p> <p>Hvis man vælger at reducere demensspecialister til blot to, eller fjerne det ene tilbud (Toppe) der er til mennesker med demens i en tidlig fase, vil ventetiden på en udredning koste menneske med en hukommelses problematik alt for dyrt. Heri vil der heller ikke ligge nogen besparelse for Holbæk kommune, da aflastningspladser og plejeboliger er en langt større omkostning for kommunen, for ikke at nævne mangelvare.</p> <p>Ved at reducere i demensspecialister vil det ikke være muligt at holde pårørende cafeer. Ved afskaffelse af disse, vil den rådgivning og vejledning til pårørende flyttes enten til telefonsamtaler eller til besøg i hjemmene. Dette vil give markant flere arbejdsopgaver og øge ventetiden på at få besøg af en demensspecialist.</p> <p>Der vil ikke være tid til at rådgive og vejlede vores tværfaglige kolleger i hjemmeplejen. Demensspecialisternes mulighed for deltagelse på dialogmøder med hjemmeplejen og visitator vil blive frataget og det tværfaglige samarbejde om komplekse og meget sårbare borgere vil ophøre. Derudover er demensspecialisterne med til at undervise hjemmeplejens demensvejledere, samt supervisere og vejlede. Dette vil heller ikke længere være en mulighed, hvis man vælger at reducere demensspecialisterne i kommunen. Her er det også værd at bemærke den effekt ekstra uddannelse, inden for specialområder, kan være med til at rekruttere og ikke mindst fastholde personale i eks hjemmeplejen.</p> <p>Reduktion af demensspecialister vil ikke give nogen besparelse på lang sigt. Tværtimod. Opgaver der nu varetages af demensspecialister vil fordeles på andre fagpersoner og en del til hjemmeplejen, der i forvejen er skåret til benet.</p> <p>Ved reduktion af demensspecialister vil der ikke være det samme fokus på magtanvendelsesområdet, ej heller vil der kunne vejledes og forebygges på området i samme grad som nu.</p> <p>Ved reduktion af demensspecialister vil det i det hele taget blive enormt svært for Holbæk kommune at efterkomme den Nationale Demenshandlingsplan (findes på sundhedsstyrelsens hjemmeside), da der ikke vil være ressourcer på demensområdet i Holbæk kommune, til at efterkomme adskillige af de initiativer som handlingsplanen opstiller.</p> <p>Jeg henstiller at i kigger til Slagelse kommune der nu ruller adskillige af deres besparelser tilbage og det er bemærkelsesværdigt at de nu også arbejder på en løsning på demensområdet, da man kun vil få en lille besparelse på kort sigt, men langt større omkostninger på lang sigt.</p> <p>VH Anne Bengtsson</p>	Anne Bengtsson	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Lukning af aktivitetstilbud Toppen (AHLI 5 B2)	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>At toppen er forslået som mulig besparelse, for nu tredje gang, giver mig et indtryk af, at man fra administrationens side, måske ikke helt er klar over hvad dette tilbud egentlig er.</p> <p>Toppen er rigtig mange fantastiske ting, men mest af alt et helt unikt tilbud og der findes ingen andre tilbud som dette, til mennesker med demens, i Holbæk kommune.</p> <p>Toppen drives nu, til forskel fra andre aktivitetstilbud til den demente- eller hukommelsesvækkede borger, af fagkyndige der også arbejder som demensspecialister i Holbæk kommune. Det giver en helt unik mulighed for at udføre et uhyre vigtigt forebyggende arbejde, der kan holde sygdommens udvikling i ave.</p> <p>Men Toppen er endnu mere end det. Toppen er det eneste sted i kommunen hvor mennesket med demens, i let til moderat grad, kan mødes med ligesindede. Disse mennesker vil på ingen måde drage udbytte af de tilbud kommunen har på Dagcentre. De mennesker der er brugere af toppen har et for højt funktionsniveau, i forhold til de aktiviteter der udføres på Dagcentrene i kommunen. Hvis Toppen skal erstattes af Dagcentrene vil man se en progression af demenssygdommen, da aktiviteterne er "for nemme"/"simple" til at kunne yde en forebyggende effekt. Flere af de borgere der benytter Toppen, vil falde helt fra. Dette vil også betyde en hurtigere progression af demenssygdommen. De vil hurtigere få et reelt behov for dagcenter, og på sigt hurtigere få behov øget hjemmehjælp og for evt. plejebolig. -Når dette er tilfældet, hvori ligger så den reelle besparelse.</p> <p>Flere af de borgere der benytter Toppen kan heller ikke blot henvises til andre aktivitetstilbud. Tilbuddene i aktivitetscentrene er tiltænkt alle borgere, men tager ikke hensyn til dem med en hjernesygdom som Demens. Holdene er for store, aktiviteterne er ikke tilpasset dem der har behov for hjælp og guidning, eller et let skub til at igangsætte aktiviteter. Mennesket med demens vil bruge massive ressourcer på at skjule symptomer på sygdommen og leve op til andre brugere, der ikke har samme kognitive udfordringer, og deres krav. Dette er på ingen måde gavnligt eller konstruktivt for mennesket med demens.</p> <p>Toppen er et rum fyldt med tryghed, tålmodighed og lethed, designet til den borger der lever med en demenssygdom, i let til moderat grad. Det er en aflastning fra en tung og til tider mørk hverdag både for mennesket med demens, men så sandelig også for deres pårørende.</p> <p>Toppen skaber meningsfulde hverdagsaktiviteter og aflastning, hvor Dagcentre og aflastningspladser ikke er meningsfulde endnu og da slet ikke gavnlige for kommunens økonomi.</p> <p>Toppen opfylder i den grad, målet omkring "meningsfulde hverdagsaktiviteter og aflastningsmuligheder for pårørende" i kommunens egen demensstrategi og uden Toppen vil en stor gruppe mennesker med demens "falde mellem to stole"! Toppen skal ikke spares væk, for der findes intet andet tilbud som dette i Holbæk kommune!</p> <p>VH Anne Bengtsson</p>	Anne Bengtsson	
Spar ikke på Toppen	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>AHLI 5-B2 Lukning af aktivitetstilbud Toppen</p> <p>Jeg er meget bekymret over en potentiel lukning af Toppen. I en kommune der har arbejdet hårdt på at blive demensvenlig, vil man nu reducere et tilbud der er skræddersyet til den demente borger der har behov for aktivitet og kognitive stimuli, i et miljø det er trygt og rummende.</p> <p>Toppen leverer sundheden i et samvær der er ærligt, der er intet behov eller lyst til at skjule symptomer på den dementielle tilstand. Det er et betydningsfuldt fællesskab som opstår i kendskabet til hinanden og glæden ved at møde hinanden igen og igen. Toppen leverer et frit og trygt rum for borgere der ikke har andre steder at være, andre steder at mødes med ligesindede.</p> <p>Toppen er en stor hjælp til pårørende til borgeren med en demenssygdom. Toppen er en aflastning ikke kun for de pårørende men også for borgeren med en demenssygdom. Det giver en glæde, som borgeren også tager med hjem.</p> <p>Jeg kan ikke forstå at kommunen vil lukke netop dette tilbud, der i forvejen er reduceret fra 5 dage om ugen til blot to. Denne reduktion til to dage om ugen er en direkte konsekvens af at bruge Toppen som spareforslag igen og igen. Er det ikke nok nu? Er det ikke på tide at administrationen ryster posen og tænker ud af boksen? Skal man vise rettidig omhu og værne om kommunens økonomi, er det ikke på forebyggelse man skal spare.</p>	fra en meget bekymret borger	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		Nej Toppen skal ikke spares væk. Den er i alt sin enkelthed alt for værdifuld for borgere med demens, deres pårørende og Holbæk kommune!		
AUBO-02 Nedlæggelse af Integrationsråd	Økonomiudvalget, Udvalget for Børn og Skole, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget, Udvalget for Kultur og Fritid, Udvalget for Beskæftigelse, Uddannelse og Erhverv	AUBO 02 - Nedlæggelse af Integrationsråd Holbæk kommune har ikke gjort meget brug af Integrationsrådet. På sin vis kan man derfor argumentere for en nedlæggelse. Der bor dog over 100 nationaliteter i Holbæk kommune, og derfor bør Holbæk kommune selvsagt have et integrationsråd, der bruges aktivt i alle former for integration. De 15 frivillige medlemmer af Integrationsrådet er kommunens netværk og bindeled til denne mangfoldighed af borgere. Integrationsrådet kan være et bindeled til både eksisterende udfordringer på integrationsområdet, men også til særskilte indsatser. Særligt kan Integrationsrådet bidrage til et samarbejde med frivillige organisationer ved akut opståede opgaver som f.eks. helt aktuelt ved modtagelse af borgere fra Ukraine. Kommunens står overfor at skulle lave en Handlingsplan samt Beredskabsplan til forebyggelse af negativ social kontrol og æreskrænkelser. I denne forbindelse tænkes Integrationsrådet som en vigtig medspiller og faglig kompetence.	Holbæk kommunes Integrationsråd	
Ældre bliver glemt	Udvalget for Ældre og Sundhed	Man sidder i et udvalg og tager initiativ til, at vi ældre skal sidde i vores hjem og blive ensomme og syge, det er hvad det forlag om at nedlægge aktivitetscentre i Holbæk Kommune, indebærer. Har man nu hvor man kun kan tænke i kroner øre, prøvet at lave en beregning på, hvad det koster at modtage flere syge og deprimerede ældre på hospitalerne, for det er en af de konsekvenser der er udsigt til, hvis dette forlag går igennem. Vi er 35 ældre fra 65+ til 85+ der bruger Mårsø aktivitetscenter en gang om måneden, til stor glæde for dem alle. Nogle har brugt træningslokalet for at holde sig i gang, skulle de nu se frem til at sidde i en lænestol hjemme. Kære i der nu sidder og er så kloge for os ældre, se nu lige dette problem i et større perspektiv, end bare i kroner og øre, så vil i kunne se at jeg har ret.	Anni Ristorp Petersen	DJ Pensionister Nordvestsjælland
Der er ingen besparelse i at fjerne specialist funktioner	Udvalget for Ældre og Sundhed	Slagelse kommune har for nylig fjernet deres specialistfunktioner i sygeplejen og har måttet sande, at det ikke gav besparelser, men derimod det modsatte. Man har derfor genetableret kontinensområdet, og er ved at finde løsninger på demensområdet. Det ville være hensigtsmæssigt, at Holbæk kommune ikke gør de samme fejltagelser som Slagelse Kommune. At fjerne specialistfunktioner bliver dyrt på den lange bane. Her er tre eksempler på specialistområder, hvor der med stor sandsynlighed ikke er nogen besparelse at finde, da det i stedet sandsynligvis vil blive langt dyrere at fjerne disse indsatsområder: 1. AHLI 5-B7; Reduktion af kontinensspecialister: Funktionen skaffer kommunen store besparelser på produktindkøb, sikrer bedre livskvalitet hos borgerne og sikrer et højt fagligt niveau i kommunen. Funktionen er blevet oprettet for blandt andet at mindske udgifter til produktindkøb og har sparet kommunen for store summer. Så det vil blive dyrt at reducere i denne funktion. 2. AHLI 5-B6: Nedlæggelse af funktionen som sårspesialist: Der bruges rigtig mange timer på sårpleje, og sårspesialistens store viden er med til at sikre høj kvalitet og en bedre og hurtigere heling af sår. Det frigiver sygeplejetimer til andre sygeplejerskeopgaver. Specialiseret indsats ved sårbehandling har en gavnlig effekt for borgerne. Det kommer til at koste dyrt, at der ikke længere undervises i brugen af de nyeste produkter, og at der ikke er faglig sparring. Derudover er sårspesialisten medansvarlig for indkøb af sårplejeprodukter. Hvis indkøb foretages uden den rette viden, vil udgiften til sårplejeprodukter hurtigt stige voldsomt. og der er stor risiko for ringere sårpleje. Så her er der heller ingen besparelse at finde. 3. AHLI 5-B6: Reduktion af demensspecialister: Der er mange borgere med demens i Holbæk kommune, og demensspecialisterne aflaster den daglige drift rigtig meget gennem faglig sparring. Derudover har demensspecialisterne en rådgivende og forebyggende funktion, som er med til at skabe et så værdigt livsforløb som muligt for demente og deres pårørende. En reduktion på dette område vil skabe mange flere opgaver i hjemmeplejen og vil sandsynligvis også medføre et øget pres på plejehjemsboliger. Også her kan besparelsen være svær at få øje på. Unødvendige afskedigelser belaster arbejdsmiljøet, også selvom de trækkes tilbage. Opgaverne, der for nuværende løftes af specialisterne, forsvinder ikke. Opgaverne flyttes blot over til et i forvejen hårdt presset personale. Besparelser skal give mening og skal ikke medføre endnu større ubalance mellem arbejdsopgaver og ressourcer	Anja Hoyer Didriksen	DSR Kreds Sjælland

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Vedrørende evt. lukning af aktive center og cafeer.	Udvalget for Ældre og Sundhed	Jeg har snart boet på Ældrecenter Byparken i Svinninge i 4 måneder, og glæder mig til at komme hen i cafeen og få mit daglige varme måltid mad. Hvis cafeen skulle lukke vil jeg savne at mødes med de pt. 10 øvrige beboere der også kommer for at spise og små sludre mellem retterne. Hvem skal så stå for rengøring af gange? Jeg ved ikke med de andre Ældrecentre, men her på Byparken er det cafe personalet der tømmer den fælles postkasse og deler post, tidsskrifter, ugeblade m.m. ud til alle beboerne, hvem skal varetage denne opgave?	Arnth Jørgensen	
Ældre Sagen Holbæk Kommune	Udvalget for Ældre og Sundhed	Høringssvar til besparelser 2023 til 2026, Udvalget for Ældre og Sundhed I flere år har Ældre Sagen deltaget i høringssvar om effektiviseringer, besparelser og budgetter. Vi har ikke altid været enige, men har accepteret argumenter for og imod. Det materiale, som kommunen denne gang sender til høring, er ikke egnet til en vurdering af mulige besparelser. Her-og-nu besparelser risikerer hurtigt at blive afløst af forøgede udgifter i fremtiden. Alle aftaler om kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp, værdighedspolitik, ensomhedspolitik, demensstrategi og ikke mindst sundhedspolitik bliver tilsidesat. Diverse udvalg har i de senere år brugt mange arbejdstimer på at finde løsninger, som skulle sikre et godt arbejdsmiljø, nedsætte sygefraværet og i det hele taget sørge for gode arbejdsvilkår, så kommunen kunne tiltrække kvalificeret arbejdskraft til plejesektoren og fastholde det nuværende personale. Alt dette arbejde vil nu være spildt, for hvad kan nye og allerede ansatte medarbejdere egentlig forvente, når indgåede aftaler tilsidesættes? Økonomisk ansvarlighed er noget, som ikke blot skal være til stede i 2023, men som også skal være et bærende princip i årene fremover. Når vi ser på de mange store og små besparelsesforslag, har de karakter af brandslukning her og nu, men effekten af forslagene vil slå tilbage som en boomerang, og vil hurtigt komme til at forøge kommunens udgifter væsentligt. Besparelserne ender med at blive til forøgede udgifter, hvilket også kan ses i flere af kommentarerne til konsekvenserne af en given besparelse. Ældre Sagen ønsker fundamentalt ingen af de foreslåede besparelser, men da vi som altid gerne vil i dialog om at finde de bedste løsninger, har vi denne gang valgt at bruge kommunens eget system, når de vurderer vores ældre og svage borgere, ved at markere forslagene som følger: Uacceptabelt (hold fingrene væk) Kan overvejes med forbehold Kan overvejes	Bjørn Andersen	Ældre Sagen Holbæk Kommune
		Uacceptabelt AHLI 2-B1 Praktisk bistand rengøring og tøjvask hver 3. uge For det første vil det være hensigtsmæssigt at dele forslaget op, så rengøring behandles for sig og tøjvask for sig. For nogle vil rengøring hver 3. uge være acceptabelt, men der er et stort problem med hygiejnen og bakterier, hvis toilet, bad og køkken ikke gøres rent hyppigt – og oftere end hver 3. uge. Tøjvask hver 3. uge er generelt uacceptabelt. Som nævnt i forslaget vil ændringerne kræve ny visitation med udgangspunkt i den enkelte borger. Hvis der kun kan foretages 270 revisitationer årligt, vil det betyde, at det vil gå minimum 5-6 år, før de 1500 borgere er gennemgået, så hvornår får man egentlig besparelserne? Har man overvejet at se på bemanningen af de enkelte opgave? Vi kunne foreslå, at rengøring blev varetaget af medarbejdere med denne kompetence, mens plejeopgaver fortsat blev varetaget af SOSU personale. AHLI 3-B1 Reduktion af aktivitetsmedarbejdere på plejecentr Ældre Sagen har flere gange påtalt, at aktivitetsniveauet på kommunens plejehjem ikke er kommet op på det samme niveau som før Corona. Især i weekenden sker der ikke meget. Når de frivillige kommer på plejecentret for eksempel for at køre en tur med borgeren, har medarbejderne dårlig tid til at hente beboeren, så det er nødvendigt med en fast kontaktperson. Endvidere er der en tydelig forskel på aktiviteterne, når vi sammenligner med de private plejehjem. Det er ikke værdigt, at vores borgere skal sidde de meste af dagen og kigge ud i luften. Citat fra en pårørende: ”De fortæller, at de arbejder efter blomstermodellen på plejehjemmet, men når jeg kommer ind i fællesrummet, ligner det jo mest et drivhus, hvor alle blomsterne er ved at visne”. En reduktion af aktivitetsmedarbejderne er helt uacceptabelt.		
		AHLI 5-B5 Reduktion af demensspecialister Holbæk kommune vil gerne være demensvenlig! Alt forskning kan fortælle, at ensomhed, inaktivitet, dårlig livsstil og høj alder er med til, at man udvikler demens. Vi ser en stigning af demente også her i kommunen. Mange frivillige trækker det store læs og deltager i caféerne, telefonopkald og besøg i hjemmene og på plejehjemmene. Antallet af demente og derved også pårørende er så stort, at det vil kræve en ekstra indsats og nytænkning. Aflastning af pårørende og vejledning til de pårørende halter bagefter, så det er bestemt et forkert tidspunkt at skære ned på medarbejderstaben. Ældre Sagen forslår faktisk, at man øger indsatsen for demente og pårørende og gerne inddrager flere frivillige organisationer til at hjælpe med.		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>AHLI 6-B1 Lukning af cafeer og aktive centre Indtil nu har politikerne kæmpet for at mindske ensomhed, så de ældre borgere skulle få mere socialt samvær samt få mulighed for at dyrke motionsformer, som er tilpasset de ældre og svage borgere. Flere hundrede frivillige har været med til at bygge det op, så det i dag fungerer godt. De ældre føler sig trygge og mange bor i nærheden af et aktivitetscenter med mulighed for desuden at spise et måltid mad i fællesskab med andre ældre. Hvis man lukker aktivitetscentrene, afliver man meget frivilligt arbejde. De frivillige vil være henvist til sportshaller, sognegårde mm. Og de ældre, der har bosat sig omkring de aktive centre, har ofte ikke mulighed for at komme til disse steder. Og så foreslår kommunen med et pennestrøg at lukke det hele! De konsekvenser, som er beskrevet i forslaget, viser i al sin gru, hvad der vil ske, hvis forslaget gennemføres. Citat fra en frivillig: "Jeg er totalt målløs! Jeg havde virkelig aldrig i min vildeste fantasi forestillet mig, at kommunen vil komme med sådan et udspil, der totalt ødelægger det store arbejde brugerrådene, aktivitetscentrene og de mange frivillige har fået op at stå til stor glæde for de ældre og svage borgere". NEJ OG ATTER NEJ! Det er simpelthen et meget dårligt forslag, som helt klart vil give bagslag og komme til at koste mange penge senere hen. AHLI 7-B1 Reduktion af sagsbehandler på hjælpemiddelområdet AHLI 7-B2 Hjælpemiddeldepot, reduktion af en medarbejder Hjælpemiddelområdet og hjælpemiddelcentralen skal fungere optimalt, både når borgeren bliver hjemsendt fra hospitalet, og hvis borgeren står i en situation, hvor han ikke kan fungere uden hjælp af hjælpemidler.</p> <p>En nedskæring må under ingen omstændigheder forsinke levering af det nødvendige udstyr, og en borger, som har brug for et hjælpemiddel, vil ofte ikke selv være i stand til at kunne hente det ved kvikskranken. Hvordan har man tænkt sig at løse det?</p> <p>Vi har erfaret, at hjælpemidler, som ikke længere bruges af borgeren, ikke kan tilbageleveres. Har man undersøgt mulighederne for en genanvendelse i de situationer, hvor det ikke drejer sig om individuelt fremstillede hjælpemidler?</p> <p>AHLI 8-B1 Ikke-disponerede budgetmidler - Faste selvstyrende teams Det er bydende nødvendigt, at selvstyrende teams bliver implementeret alle steder i kommunen. Erfaringerne fra andre kommuner og fra Regstrup og Mårsø kan bruges uden de større investeringer. Det behøver måske ikke være en 100% teams løsning, der bliver indført i første omgang, men vigtigt er det, at medarbejderne skal have mere ansvar i planlægningen af kørelister og borgerens reelle behov for hjælp. Det har vist sig at øge arbejdsglæden, og sygdomsprocenten er faldet.</p> <p>Erfaringerne viser, at lederen bliver aflastet og derfor kan påtage sig andre opgaverne, blandt andet vejledning og støtte af elever. Ældre Sagen mener, det er problematisk at stoppe den udvikling, som allerede er i gang. Vi tror ikke, det er hensigtsmæssigt at vente til 2024 med at rulle teams tanken ud til alle. Det skal ske nu for at fastholde medarbejderne og stoppe fratrædelserne.</p> <p>Kan overvejes med forbehold AHLI 1-B1 Reduktion i mulighed for træning i hjemmet Vi ved, at borgerne bliver udskrevet tidligere og tidligere fra sygehuset, og at de derfor har behov for behandling og pleje efter udskrivelsen. Hjemmeplejegrupperne har i de sidste mange år arbejdet med triage, dvs. en vurdering af den ældre i hjemmet, hvor man observerer, om der sker en forringelse af funktionsniveauet, altså har man prøvet "at gribe borgerne", inden de bliver indlagt på sygehus. Man sætter ind med udredning og træning i hjemmet. Det samme sker efter en indlæggelse, hvor man sætter ind med massiv genoptræning, således at borgeren kommer tilbage til sin habituelle tilstand.</p> <p>Vil man nu til at spare på træningen, kan man forvente at sende langt flere ældre, sårbare borgere videre til en plejehjemsplads, hvilket alle jo ved, er den dyreste måde at "opbevare" vores ældre på! Og som bekendt har vi ingen ledige pladser, da det nye plejehjem lader vente på sig. AHLI 1-B5 Reduktion af administration i Sundhedscenteret Rehabilitering har høj prioritet i kommunen, derfor er det vigtigt at alle funktioner i sundhedscentret er 100% funktionsdygtige. Derfor er en besparelse på 300.000 kroner næppe fornuftig også set i lyset af, at nogle så måske vil opgive at komme i kontakt med Sundhedscenteret. AHLI 2-B2 Øget egenbetaling på kørsel til dagcenter og § 86 træning Ældre Sagen er generelt imod egenbetaling til dagcenter, fordi erfaringen viser, at mange af de ældre og svage borgere så fravælger at gå i dagcenter. Det bevirker, at borgeren bliver mere ensom, risikerer ikke at få ernæringsrigtig mad, og vil mangle det sociale samvær. De pårørende, der lever sammen med en dement, har brug for aflastning, og her gælder det, at dagcentrene skal være tilgængelige. Mange pensionister er mere eller mindre pressede på økonomien i øjeblikket, så en egenbetaling for kørsel kan resultere i, at dagcenteret fravælges. Den stigning, der kom for nyligt, har allerede fået flere ældre til at blive væk fra dagcentret, og en yderligere stigning vil få flere til at blive væk. Mange pårørende til en dement partner får så heller ikke den nødvendige aflastning i hverdagen. Fortsætter denne udvikling, får kommunen måske snart to syge borgere i stedet for en.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringsvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>AHLI 2-B3 Reduktion af rehab. terapeut Det er små penge, og spørgsmålet er, om det giver nogen effekt at fortage denne besparelse. En stor del af rehabiliteringen foretages i dag af SOSU medarbejdere med støtte fra en fysioterapeut, og en rehabilitering, hvor borgeren bliver mest muligt selvhjulpent, vil betyde færre udgifter fremadrettet i forbindelse med den enkelte borger.</p> <p>AHLI 5-B3 Reduktion af puljen til Seniorrådet Hvis vi har læst forslaget rigtigt, så vil man lukke aktivitetscentre og brugerråd. Det må betyde, at de 500.000 kroner, der er afsat til brugerrådene, skal spares væk, mens det er de 350.000 kroner, som skal bibeholdes?</p> <p>Da Ældre Sagen vil bevare både brugerråd og aktivitetscentre, skal både de 500 000 kroner og de 350.000 kroner bibeholdes. De 350.000 kroner er hovedsageligt blevet brugt til at efterkomme ansøgninger fra plejehjem og foreninger til at igangsætte nye aktiviteter for vores ældre borgere.</p> <p>Brugerrådene og de mange frivillige sørger hver dag for, at der er aktivitetstilbud og motionstilbud til de mange brugere af de aktive centre. Her er det nødvendigt, at man kan regne med et rimeligt beløb til at kunne gennemføre de mange aktiviteter. Det er ikke i orden, at indsatsen skal afhænge af muligheden for penge fra diverse fonde. Brugerrådene og de frivilliges arbejdskraft bør bruges på de ældre, ikke på diverse tidskrævende ansøgninger til fonde. Det må være i kommunens interesse, at de ældre borgere har tilbud tilpasset deres funktionsniveau, samt at der er mulighed for socialt samvær, så ensomhed kan forebygges.</p> <p>AHLI 5-B4 Nedlæggelse af HUSKE-ugen HUSKE-ugen var godt besøgt sidste år, og mange syntes, at pengene var givet godt ud. 174.000 kroner er et lille beløb i det samlede budget, så derfor håber Ældre Sagen, at HUSKE-ugen bliver bibeholdt som en del af indsatsen for demente og deres pårørende.</p> <p>AHLI 8-B2 Ikke-disponerede budgetmidler – Partnerskab Partnerskabsgruppen skulle finde løsninger på fastholdelse af personalet (arbejds miljø), tiltrække nye uddannede medarbejdere til kommunen, samt nedbringe de høje sygefraværsprocenter. Fem møder er blevet afholdt, og mange gode forslag er kommet på bordet. De skal nu ud og prøves af, og hvis det ikke understøttes økonomisk, frygter vi øget fratrædelse af kvalificeret arbejdskraft og en højere sygefraværsprocent blandt personalet i øvrigt. Så vil det blive vanskeligt at levere de ydelser, som borgeren er visiteret til.</p> <p>Det koster penge at få gennemført ændringerne. Ældre Sagen kan ikke vurdere, hvor stort dette beløb skal være, men anbefaler, at det afsatte beløb bibeholdes, og at forslagene til forbedringer straks bringes ud til medarbejderne.</p> <p>Kan overvejes AHLI 1-B2 Nedlæggelse af indsats til borgere med svær overvægt Ikke optimalt, men egen læge skal så klare rådgivning og kontrol. AHLI 1-B3 Nedlæggelse af træning for slidgigt Minimalt beløb, som ikke batter meget, men kan føre til forøgede udgifter på sigt.</p> <p>AHLI 1-B4 Nedlæggelse af rygestop Minimal besparelse. AHLI 3 B2 Reduktion af ernæringsmedarbejdere på plejecentret Sundheden og den rigtige ernæring til vores ældre, svage borgere er vigtig, men Ældre Sagen har tillid til, at denne opgave kan varetages af det øvrige personale, der er ansvarlig for måltiderne. Problemet er bare, at det så går fra den tid, medarbejderen har til de øvrige opgaver, så det vil lægge yderligere pres på SOSU'erne.</p> <p>AHLI 3-B3 Reduktion i ansvarlig praktikvejledere i plejecentre og hjemmepleje Der er ansat 5 vejledere i dag. Ældre Sagen kan foreslå, at denne opgave forankres hos gruppelederen for hvert af de 13 områder, som kender eleven og har interesse i at vejlede og hjælpe eleven. Men opgaven er så vigtig for at fastholde og tiltrække medarbejdere, så den må ikke blive nedprioriteret i hverdagen. Det kunne vi frygte. Som nævnt under AHLI 8-B1, bliver lederen aflastet ved indførelse af teams ordningen.</p> <p>AHLI 4-B2 Reduktion af understøttende funktioner i Økonomi og administration AHLI 4-B3 Reduktion af understøttende funktioner i Fagsekretariatet og i Økonomi og administration Her bliver de understøttende funktioner til drift og ledelse beskåret. Igen må vi undre os over, at arbejdsmiljøet i den offentlige sektor ikke er højere prioriteret. Den primære opgave for lederne i plejesektoren er og skal være at skabe et godt og sundt arbejdsmiljø og at være en rollemodel for medarbejderne, men dette forslag flytter lederen hen foran skærmen.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>AHLI 5-B1 Lukning af tilbud uønsket ensomhed AHLI 5-B2 Lukning af aktivitetstilbud Toppen Hvis der skal spares, er man også nødt til at se på, hvor er der nogle tal, der batter noget, og det er der på de to områder, men det er meget vigtigt fortsat at bevare fokus på ensomhed. Ældre Sagen er en del af "Folkebevægelsen mod ensomhed" sammen med mange andre foreninger, kommuner og virksomheder. Vi kan foreslå, at man formaliserer et samarbejde mellem nogle af disse foreninger i Holbæk kommune med det formål at blive kontakleddet for dem, der via hjemmesiden eller hjemmeplejen ytrer ønske om at blive en del af et socialt samvær.</p> <p>AHLI 5-B6 Reduktion af sårspecialister Et betænkeligt forslag, men opgaven skal så klares af egen læge, eventuelt i samarbejde med hjemmeplejen. Vi kan frygte, at borgere med problematiske sår for sent får den rette behandling.</p> <p>AHLI 5-B7 Reduktion af kontinensspecialister Ved kun at beholde en kontinensspecialist vil borgeren skulle vente i længere tid på den optimale vejledning med dårligere livskvalitet til følge.</p> <p>Ældre Sagen er dybt bekymret for vores svageste borgere efter at have gennemgået de mange forslag til besparelser. Og som samfund kan vi ikke være det bekendt.</p> <p>Holbæk 17 februar-2023 Ældre Sagen Holbæk Kommune</p>		
aktivitetshuset i Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	Vi håber ikke at aktivitetshuset i Tølløse bliver lukket da det bliver brugt rigtig meget.	Bente og Leif Nielsen	bowls. billiard .gymnastik.

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Det aktive Center Byparken	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>I forbindelse med Spareforslag 2023 har vi med gru konstateret, at der er lagt op til, at alle de aktive centre og cafeer skal lukke. Vi i Brugerrådet mener, at det kan få "katastrofale" følger for vores ældre borgere og ikke mindst for kommunens økonomi på længere sigt. Mange ældre vil blive mere ensomme, da de går glip af alle de sociale tiltag i de aktive centre. Desuden mener vi ikke, at borgerne kan undvære den træning, de får både ved stolegymnastik og øvrig gymnastik og motion, som også tager hensyn til den enkeltes formåen. Tilbuddet findes ikke i gymnastikforening el. lign (i Svinninge). Vi har i Byparken et motionsrum med diverse nyindkøbte maskiner, som borgerne benytter sig af til genoptræning og vedligehold f.eks. efter operationer. I datastuen undervises der, så de ældre ikke bliver hægtet af i denne teknologiske verden - det være sig netbank, MitID, borgersiderne i kommunen og meget andet, der stilles krav om, at de ældre selv skal kunne klare. Centeret benyttes også af borgere, som kommer en gang om ugen for at sidde sammen og strikke og ikke mindst snakke, mens de nyder en kop kaffe - de glæder sig til denne eftermiddag (20-25 pr gang), og der kommer indimellem nye til, som er henvist af kommunens trivselskonsulenter. Inde ved siden af sidder en gruppe kortspillere, og et nyt hold er på vej. Herudover kan nævnes alle de større arrangementer som foredrag, fastelavnsfest, påskefrokost, Valdemarsdag, 2 busture om året, fødselsdagsfest (husets) med musik, julehygge med gløgg, julefrokost, musikeftermiddag med band. Alle sidstnævnte arrangementer trækker hver gang op mod 75 ældre op af sofaen, og det er "sundt for sjælen med sociale sammenkomster". Alt hvad der foregår i Det aktive Center styres af frivillige kræfter, og vi sætter en stor ære i at medvirke til, at vores ældre medborgere kommer ud og får en indholdsrig og god tilværelse, så de ikke sidder derhjemme og "sygner hen". Ensomhed bør og skal forebygges, og det kan de aktive centre i høj grad medvirke til. I Byparken spilles også bridge af ca. 40 personer, som kommer 2 gange om ugen. Herudover benytter Pensionistforeningen lokalerne - specielt cafeen. De fastboende borgere og dagenterborgere nyder også godt af et måltid i cafeen. Det er vigtigt med selskab, når appetitten ikke er så stor mere. Slutteligt skal nævnes de spareforslag, der er lagt op til i vores økonomi, hvis vi er så heldige at bestå... Håber virkelig, at vi i Brugerrådet bliver hørt og forstået, inden vedtagelse af spareforslaget</p> <p>Venlig hilsen Brugerrådet Det aktive Center Byparken Svinninge</p>	Hanne Becker	Det aktive Center Byparken, Byparken 2, 4520 Svinninge
Aktiv Hele Livet, en flokel af dimensioner!	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Vi er rigtig mange mellem 70 og 90 , der frygter for vores trivsel, hvis I lukker Aktivitetshuset i Tølløse. Desværre er også mange af disse brugere uden emailadresse endsige digital formåen, så mængden af høringssvar er dermed begrænset.</p> <p>Aktivitetshuset er vigtigt for os alle, FORDI vi dér -får talt med andre mennesker -sammen kan grine lidt ad os selv -lærer nyt og holder hjerne og krop i gang -kan holde liv i vores interesser i et trygt fællesskab -har råd til at være med, og hvor vi både yder og nyder efter evne og behov -kan mærke at vi har en værdi som mennesker MEN NU nu truer I med at ødelægge alt det for os. Vil I virkelig være det bekendt? Synes DU, at vi er så lidt værd? Iøvrigt skaber mistriksel jo hurtigt øget pres på sundhedsvæsenet, og det koster penge - MANGE penge.</p>	Benedicte Thune	Aktivitetshuset i Tølløse
Toppen.	Udvalget for Ældre og Sundhed	Jeg er i familie med Ove Sørensen, der bruger Toppen og er meget glad for at være der. Der er han sammen med andre demente og jeg ved, han ikke befinder sig godt andre steder.	Bente Farver	
Aktivcenter St. Merløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	Tovholder for 60+ pensionister, som spiller bordtennis hver tirsdag aften her i Aktivcentret St. Merløse. Det er godt for koncentrationen, balancen og samtidig giver det hyggeligt samvær, noget vi IKKE vil undvære. Derfor bevar vores Aktivcenter. Med venlig hilsen Bente Arnt Petersen	Bente Arnt Petersen	AktivCenter St. Merløse for 60+ pensionister

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
A-huset Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	Jeg er tovholder for bordtennis under ældre sagen, hvor vi har aftale med lægerne om, hvis der er demente der ønsker det, kan de komme og spille sammen med os , det er sundt for både balancen og koncentrationsevnen. Samtidig er det socialt samvær og man bliver i godt humør. - Det må ikke blive nedlagt. Hvad er alternativet???. Med venlig hilsen tovholder Bente Arnt Petersen	Bente Arnt Petersen	Ældre Sagen, Tølløse
Aktivitetshuset i Tølløse	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed	Det er et katastrofalt dårligt forslag at nedlægge Aktivitetshuset i Tølløse. Jeg skriver på vegne af Ældre Sagen, Tølløse. Vi har flere arrangementer for ældre, ensomme og sårbare i løbet af året. Spis Sammen - Samvær for personer ramt af demens - Dansecafe` - Engelsk undervisning - Motion og træning - Bordtennis - Fællessang - Søndags Cafe` med foredrag o.m.a. (I januar var der over 100 til foredrag) - Årsmøde. You name it. Umiddelbart kan jeg ikke se, hvor disse arrangementer fremover kan afholdes, hvis A- huset lukkes. Det vil medføre at mange ældre, ensomme og sårbare vil få det meget dårligere, hvis de ikke kommer ud.	Bruno Jensen - Formand	Ældre Sagen, Tølløse afdl.
Reduktion af kontinensspecialist	Udvalget for Ældre og Sundhed	Som tidligere ansatte kontinensspecialister ser vi med stor bekymring på reduktionen af en stilling (32 timer) på kontinensområdet. Dette speciale har i forvejen været undernøret i forhold til andre områder. Vi har forståelse for at kommunen skal spare penge. Denne reduktion mener vi vil med stor sandsynlighed øge udgifterne for kommunen på længere sigt, samtidig med det påvirker borgernes livskvalitet. Gennem tiden har vi oplevet flere sparerunder. Hver gang er der set ned i organisationen. Der sættes store projekter igang og laves fine strategier mm, som ikke kan udføres i praksis, da besparelserne hovedsaglig foretages på personalet i den borgernære kontakt. Ang kontinensområdet: Det skønnes at ca 16 % af alle kvinder i alderen 40-60 år er urininkontinente. Antallet stiger med alderen og fra 75 år er det ca 50% der har problemer. Mange mænd har ligeledes vandladningsproblemer. Desuden er der et stort ukendt antal borgere med afføringsproblemer. Det er et stort tabuområde, hvorfor det ikke er muligt med præcise tal. Kontinensspecialisten er en vigtig brik i råd , vejledning og udredning af disse borgere, så deres inkontinensproblem kan afhjælpes eller minimeres. Kontinensspecialisten er ligeledes vigtig i forbindelse med valg af korrekt hjælpemiddel (bleer, katetre stomimaterialer mm) med henblik på valg af bedst og billigst egnet hjælpemiddel. Flere og flere borgere udskrives med blærekateter enten i længere tid (pga ventetid på urologisk udredning/operation) eller som en permanent løsning. Kontinensspecialisten kan være behjælpelig med råd og vejledning og skift af kateteret. Vanskelige kateterskift kan i mange tilfælde varetages af kontinensspecialisten, så transport til specialafdeling undgås. Det er til stor gavn for borgeren og sparer lang transport. En stor procentdel af alle indlæggelser på sygehusene skyldes urinvejsinfektioner. Også her er kontinensspecialisten en vigtig del i forebyggelsen. Dette i form af vejledning, undervisning af plejepersonale og anbefaling af korrekt brug af hjælpemidler. Vi har som tidligere ansatte kontinensspecialister oplevet et stort behov for råd og vejledning, hvilket uden tvivl bliver større pga stigenede levealder. Vi undres over at der ikke er større focus på dette område da det handler om rigtig mange mennesker. Udgifter til hjælpemidler på dette område (bleer, katetre, stomimateriale mm) er stort. Derfor er det vigtigt med specialister på dette område En kontinensspecialist på 32 timer vil under ingen omstændigheder kunne varetage alle disse opgaver. Med venlig hilsen Charlotte Holte og Birgit Elmegaard	Charlotte Holte og Birgit Elmegaard	
Cafe aktive center Lersøcenteret Vipperød.	Udvalget for Ældre og Sundhed	Så er den gal igen. For et par år siden nedlagde man fællesspisning for de ældre, bla. i Lersøcenteret Vipperød. Efterfølgende får de ældre mad til en uge, de kan varme en portion i mikrobølgeovnen hver dag, så kan de jo tale med mikrobølgeovnen og se hvad socialt samvær der kommer ud af det. Nu er det på tale at man vil tage det sidste som er tilbage af socialt samvær blandt andet vil man nedlægge cafeer og aktivitetscentre. Jeg har en mor på 86 år, som kommer jævnligt i Lersøcenteret og jeg kan jo se hvordan hun glæder sig, til hun skal hen i centeret sammen med de andre ældre og hygge sig. Min mor kommer ud og får noget motion, som er godt for helbredet og bliver motiveret af dem hun er sammen med. Hvis man nedlægger centrene, får man en masse ældre som bliver meget ensomme og jeg kan frygte, at det vil avle sygdomme som er en konsekvens af der mangler noget socialt samvær. En anden ting, som jeg i høj grad vil gøre opmærksom på, er at det jo er de ældre som man igen vil "straffe" som er skyld i vi, andre har det så godt som vi har i dag. Jeg mener man skal tænke sig rigtigt godt om, inden man tager så dristig en beslutning, som at nedlægge cafeer og aktivitetscentre. Med venlig hilsen Torben Larsen	Torben Larsen	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Bekymring for øget ensomhed	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>AHLI5-B1 Lukning af tilbud uønsket ensomhed</p> <p>Trivselsvejlederne er et tilbud til de sårbare ældre, der ellers ikke som udgangspunkt er i målgruppen for en social indsats. Trivselsvejlederne forebygger ensomhed og hjælper til at udfordringer opleves mindre bl.a. ved at støtte de sårbare ældre til de aktivitetstilbud, der findes i kommunen og forebygger henvendelser til kommunen, som ellers ville skulle varetage denne funktion. De er en del af den tilbudsvifte der henvises til når vi vejleder borgere i DSI. At nedlægge trivselsvejlederne ville fjerne muligheden for at give denne gruppe borgere den nødvendige støtte til at finde relevante tilbud og medføre en risiko for at en stor gruppe aldrig ville finde tilbuddene, da de ikke er digitalt stærke og kan have behov for helt konkret og lavpraktisk vejledning.</p> <p>AHLI6-B1 Lukning af cafeer og de aktive centre</p> <p>Forslaget om lukning af caféer og de aktive centre går igen ud over de ældre og sårbare som har brug for at komme ud og være sammen med andre. Der er ikke meget tilbage i yderområderne og nedlæggelsen kan medføre yderligere udgifter til befordring, måltidsstøtte m.v. Der er mange brugere af disse tilbud som søger at afhjælpe ensomhed, ligesom de der har overskud, har mulighed for at indgå i brugerråd og dermed have indflydelse på de enkelte tilbud, hvilket også kan påvirke livsglæde og trivsel positivt. Det er vores vurdering at ønsket om at borgerne kan blive længst muligt i eget hjem kommer til blive udfordret, da øget ensomhed og inaktivitet vil indvirke negativt på borgerne helbred.</p>	Den Sociale Indgang	
Hørsvingsvar fra AktivCenter Merløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar fra brugerrådet i AktivCenter St.Merløse</p> <p>Det er med stor undren, at vi får besked om, at lukning af AktivCenter i bl.a. St.Merløse indgår som et spareforslag. Vi kan forstå, at der også er spareforslag om reduktion af puljen til aktiviteter paragraf 18.</p> <p>AktivCenter Merløse lever virkelig op til sit navn. Der kommer hver dag rigtig mange frivillige brugere, der på en eller anden måde sætter aktiviteter i gang for områdets pensionister. I den kommende uge er der f.eks. petanque, bevægelse, banko, stolemotion, madhold, bordtennis, it, knipling, knæmotion, billard. En gang om måneden er der fællesspisning hvor vi er mellem 70-80 brugere.</p> <p>Gennemsnitsalderen for de brugere der kommer er ca. 75 år. Flere bruger rollator. De fleste har ikke længere bil. Hovedparten af brugerne vil ikke kunne transportere sig til aktiviteter udenfor St.Merløse. Hvis AktivCentret lukker, vil det betyde, at den enkelte bruger vil være henvist til sit eget selskab hjemme. Vi ved gennem mange undersøgelser, at ensomhed blandt ældre ofte medfører såvel fysiske som psykiske problemer. Det har så stor værdi, at man også som ældre føler sig set og hørt.</p> <p>Vi har flere eksempler på, hvad ensomhed gør.</p> <p>En af vores brugere en mand knap 80 år passede sin syge hustru i hjemmet igennem flere år. I alle de år var der ikke mulighed eller overskud til kontakter udenfor hjemmet. Da hustruen døde, følte ægtefællen, at hverdagen var tom. Han tabte sig, blev trist, begyndte at få mange fysiske og psykiske klager over eget helbred. Heldigvis gjorde en af naboerne ham opmærksom på AktivCenter Merløse. Det ændrede han liv. Pludselig var den nogen af de frivillige, der tog hånd om ham, så han kom med i flere aktiviteter i AktivCentret. Livsmodet kom tilbage og i dag har han ingen problemer med ensomhed og helbred. Dette er blot et af mange eksempler på, hvor dyrt det kan være, hvis der spares på de steder, der kan modvirke ensomhed.</p> <p>St.Merløse den 20.februar 2023</p> <p>Dorit Hejlesen, formand for brugerrådet i AktivCenter Merløse</p>	Dorit Hejlesen	AktivCenter Merløse
Bevar det aktive center Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Støtteforeningen til husets venner.</p> <p>Vi er en forening der arrangerer bankospil og busture fra A Huset i tølløse.</p> <p>Til Banko er vi ca 50 pr gang, det er altid om søndagen, da der ikke er andre tilbud ,og rigtig mange syntes søndagen er lang,så de nyder at komme her.</p>	Birgit Thomsen	A Huset i Tølløse

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Høringssvar Budget 2023 fra Seniorrådet	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Februar 2023</p> <p>Høring besparelsesforslag budget 2023 på Udvalget Ældre og Sundhed</p> <p>Seniorrådet finder det både overraskende og foruroligende, at det er nødvendigt med så store besparelser i budgettet på så tidligt et tidspunkt. At ændrede forudsætninger på et budget, som blev vedtaget i oktober 2022, skal udløse, så store besparelser er chokerende.</p> <p>Seniorrådet har tidligere blandt andet understøttet, at den analyse der er lavet, påpeger at Holbæk kommune ligger lavt i serviceniveauet på ældre- og sundhedsområdet.</p> <p>Kommunen har nogle meget store udfordringer med mangel på plejehjemspladser, midlertidige pladser, rekruttering og fastholdelse. Der er tidligere blevet gennemført effektiviseringer, som efter vores mening ikke er blevet evalueret, men ofte efterfølgende er ført til rene besparelser.</p> <p>De foreslåede besparelser vil i høj grad gå ud over forebyggelse og vil ofte udløse større udgifter andre steder. Ved gennemførelse af disse besparelser er det seniorrådets opfattelse, at politikerne bliver nødt til at kigge på, om de vedtagne kvalitetsstandarder samt værdigheds politikken skal revideres.</p> <p>Vi opfordrer politikerne i Holbæk til at rette henvendelse til deres partier i Folketinget og borgmesteren til at drøfte de problemer som kommunen står overfor med bl.a budgetloftet og den manglende kompensation for prisstigninger med KL.</p> <p>AHLI 1-B1 Reduktion i mulighed for træning i hjemmet: Vi er bekymret. Muligheden for træning i hjemmet er særdeles vigtig i forhold til at genvinde funktionsevnen og undgå eller udsætte yderligere behov for hjælp. Indsatsen har forebyggende karakter. Vil disse borgere kunne profitere af træning via skærm.</p> <p>AHLI 1-B2 Nedlæggelse af indsats til borgere med svær overvægt: Besparelsen kan forringe livsvilkår. Indsatsen har forebyggende karakter. Hvor stor er effekten af indsatsen?</p> <p>AHLI 1-B3 Nedlæggelse af træning for gigt: En forebyggende indsats som kan udsætte en eventuel operation.</p> <p>AHLI 1-B4 Nedlæggelse af rygestop: At rygning er et stort sundhedsproblem er velkendt. Seniorrådet ser gerne en mere koordineret indsats i samarbejde med sygehus, praktiserende læger og apoteker.</p> <p>AHLI 1-B5 Reduktion af administration i administrationen: Seniorrådet mener, at der er brug for et mere tilgængeligt sundhedscenter frem for en reduktion.</p> <p>AHLI 2-B1 Rengøring og tøjvask hver 3. uge: Det er bekymrende - som beskrevet vil den enkelte borger opleve sit hjem mere snavset samt have behov for at købe mere tøj. Vi har tillid til, at ændringen sker efter en konkret individuel vurdering, hvor regel ikke står over skøn.</p> <p>AHLI 2-B2 Øget egenbetaling på kørsel til dagcenter og §86 træning: Den indførte egenbetaling på 50 kr. tur/retur i forhold til budget 2023 har vi endnu ikke oplysninger, om borgere fravælger tilbud til dagcenter og eller</p>	Elsabeth Ensted	Seniorrådet Holbæk

Overskrift	Udvalg	Høringsvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>træning. En pris på 80 kr tur/retur vurderer vi er en meget høj pris som vi frygter kan bevirke, at flere borgere fravælger disse tilbud. Borgerens funktionsevne forringes, og behovet for hjælp øges. Fravælger en dement borger dagcentertilbud, kan en rask samboende pårørende have behov for en anden form for aflastning/afløsning, hvilket hurtigt bliver en større udgift for kommunen.</p> <p>AHLI 2-B3 Reduktion af rehab. terapeuter: Vi har svært ved at se den røde tråd i forhold til funktionstab, indsatser og besparelser. Ved funktionstab viser forskning, at der skal være større fokus på rehabilitering - fastholde fokus på, at borgeren bliver mere selvhjulpne. En kendsgerning er, at det for ældre borgere tager lang tid for at restituere og genvinde deres funktionsevne. Besparelsen AHLI 2-B1 beskriver et behov for at gøre borgeren mere selvhjulpne ved rehabiliterende indsats. Man ønsker at reducere rehabiliterende indsats men finder samtidig behov for yderligere rehabiliterende indsatser.</p> <p>AHLI 3-B1 Reduktion af aktivitetsmedarbejdere: Det er bekymrende. Reduktionen vil medføre endnu en forringelse af den tidligere klippekortsordning, som der er et stort ønske og behov for at få genindført.</p> <p>AHLI 3-B2-3 Ernæringsmedarbejdere og praktikvejledere: Ernæringsmedarbejdere skal fortsat være en del af tilbuddet, men gerne i funktion med at videregive deres erfaring til personalet, så de nødvendige tiltag fortsat består. Praktikvejledere har en væsentlig funktion for at fastholde personale og sikre god uddannelse, men en reduktion kunne være mulig. Skal ses i sammenhæng med ikke-disponerede midler Partnerskab.</p> <p>AHLI 4-B2: Reduktion understøttede funktioner i økonomi og administration: Det vil betyde at der bliver lagt mere arbejde, flere opgaver over på centerlederne - på sigt de selvstyrede teams som skal bruge mere tid på vagtplanlægning. Måske har de et større overblik og en mere effektiv tilrettelæggelse. En reduktion kunne være mulig.</p> <p>AHLI 4-B3: Reduktion af understøttede funktioner i fagsekretariatet og i økonomi og administration: Det vil betyde, at der bliver lagt mere arbejde over på de daglige ledere af centrene og hjemmeplejen eller medarbejderne i driften. Måske har de et større overblik og en mere effektiv tilrettelæggelse. En reduktion kunne være mulig.</p> <p>AHLI 5-B1: Lukning af tilbud uønsket ensomhed: Tilbuddet, der startede i april 2020 til borgere over 60 år som har oplevet uønsket ensomhed. Det er ikke oplyst, hvilken effekt der er af indsatsen. Det er bekymrende, hvis der både spares på ensomheds indsatsen og man lukker de aktive centre.</p> <p>AHLI 5-B2: Lukning af Toppen: Det må erkendes, at der ikke er så mange, der benytter sig af tilbuddet, hvorfor det medfører en relativ stor udgift på få borgere. Det må sammenholdes med forslag til besparelser under pkt. B-5, så der ikke sker reduktion begge steder, idet det er så væsentligt at få sat hjælp ind i tide.</p> <p>AHLI 5-B3 Reduktion af puljen til Seniorrådet: Seniorrådet finder det meget vigtigt at bibeholde de 500.000 kr. til de aktive centre. Med besparelsen på de 350.000 kr. vil mulighederne for at sætte forebyggende frivillige projekter i gang forsvinde. Puljen skal bevares for en del, idet en del af pengene - ca 70.000kr - går til betaling af koda afgift. Seniorrådet vil opfordre til at man stadig har fokus på forebyggende tiltag. Oplægget til en ny sundhedspolitik i Holbæk peger på mange forebyggende indsatser, som bliver svært at finansiere.</p> <p>AHLI 5 B-4 og B-5: Nedlæggelse af Huskeuge og reduktion af demensspecialister: Kategorien af borgere med demens er støt stigende, og det er meget væsentligt, at der sker en indsats på dette område. Såfremt man reducerer her,</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>risikerer man ikke blot at have den svage borger, men tillige en syg ægtefælle. Det vil betyde en væsentlig forringelse ikke kun for borgerne men også for medarbejderne, der kommer til at mangle den faglige sparring. Holbæk skal fortsat have det mål at være en demens venlig kommune, ikke kun i ord.</p> <p>AHLI 5-B6 og B7 Reduktion af sår specialister. Reduktion af kontinens specialister: Vi ser et besparelsesforslag, der kan medføre øget infektionsrisiko og dermed hurtigt vil give større udgifter end de sparede beløb. I forhold til de fremtidige sundhedsklynger med større sammenhæng mellem kommune- praksis- og sygehussektoren og flere borgere med behandling i eget hjem, kan vi ikke se rationalet i disse besparelsesforslag.</p> <p>AHLI 6-B1: Lukning af cafeer og aktive centre: Det vil være ikke mindre end katastrofe at lukke de aktive centre og cafeerne. Det er i det væsentlige baseret på frivillig arbejdskraft, og det har så stor betydning for alle borgere, at de kan komme der og have samvær med andre mennesker. Lukning vil betyde øget ensomhed og mere brug af hjælp og pleje i hjemmet, og vil på sigt betyde større pres på hjemmepleje og plejecentre. Det vil endvidere betyde, at alle de frivillige vil føle sig tilsidesat og ikke længere vil yde en indsats til gavn for kommunen. Tænk på hvad de frivilliges indsats betyder i sparede lønkroner til ansat personale, det er et kæmpebeløb!</p> <p>AHLI 7-B1 Reduktion af sagsbehandlere på hjælpemiddelområdet: Sagsbehandlingstiderne på kropsbårne hjælpemidler er aktuelt foreslået ændret fra 3 uger til 6 uger - skal vi forstå, at sagsbehandlingstiden så igen er 3 uger?</p> <p>Ansøgninger om andre hjælpemidler omfordes mellem sagsbehandlende terapeuter, hvilket giver uændrede sagsbehandlingstider - det ændrer ikke på, at sagsbehandlingstiden på f. eks proteser aktuelt er øget fra 3 uger til nu 6 uger - eller er sagsbehandlingstiden igen 3 uger?</p> <p>AHLI 7-B2 Hjælpemiddeldepot, reduktion af en medarbejder: Det er ikke mindre end en katastrofe, hvis man går på kompromis med medarbejdernes arbejdsmiljø ved at udsætte levering eller reparation af APV hjælpemidler.</p> <p>Hvilken mulighed for lån af mindre hjælpemidler har borgere der ikke selv kan afhente hjælpemidlet i kvikskranken.</p> <p>AHLI 8-B1 Ikke-disponerede budgetmidler - Faste selvstyrende teams: Seniorrådet følger den fremtidssikring af Hjemmeplejen med udvikling af ny styringsmodel, kompetenceudvikling og styrkelse af det tværfaglige samarbejde i form af Faste selvstyrende teams. Vi har mødt dybt engagerede medarbejdere, borgere og pårørende, og håbet er at denne udvikling rulles ud over hele hjemmeplejen så hurtigt som muligt. Konsekvensen af denne besparelse kan resultere i at både medarbejdere og borgere mister tilliden til ledere, administration og politikere.</p> <p>AHLI 8-B2 Ikke-disponerede midler - Partnerskab: Rekruttering og fastholdelse er en af de vigtigste indsatsområder i kommunen. Det vil være katastrofalt med en sådan besparelse, idet man vil forringe muligheden for udvikling og stoppe positive forslag fra partnerskabsgruppen. Seniorrådet vil også gøre opmærksom på, at der skal rekrutteres personale til kommende plejehjem. Vi finder det også vigtigt at kommunen har mulighed for at deltage i samarbejdet med region, sygehusene samt sundhedsklynge samarbejdet. Med mulighed for kombinationsstillinger m.m.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Overordnet bør der arbejdes på en mere koordineret finansiering i samarbejde med regionen. Vi er bekymret for, om borgerne stadig kan have tillid til det velfærdssamfund, som ikke mindst ældre befolkningen har været med til at opbygge.</p> <p>På vegne af Seniorrådet Johnny Petersen Lis Hævdholm Ole Nielsen Elsebeth Ensted</p>		
En demensvenlig kommune???	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Reaktion på Holbæk kommunes: Overblik over besparelser på Udvalget for Ældre og Sundhed Rækken af besparelser og konsekvenser deraf, er meget trist læsning: det er trist at vores kommune må foreslå så mange besparelser på disse to områder, velvidende at mange ting bliver værre og dermed nok også dyrere på længere sigt. I efteråret ved et arrangement på Toppen fik vi at vide, at der nok først til februar kom en ny plan for Toppen - som man lige havde besluttet at man ikke ville skære ned på. Og den nye plan er så, at Toppen alligevel skal fjernes helt, ikke kun beskæres! - En aktivitet som bringer så meget godt, fysisk, socialt og mentalt. Demente bliver glade af at være der! Pårørende ligeså. Det er slemt, men det er næsten endnu værre, at man påtænker at spare på demens specialister! Vi har så meget brug for folk, der ved noget om demens og dermed kan tage ordentlig vare på det stigende antal demente. De kan være med til at udbrede en forståelse for demente og vores omgang med dem, hjælpe med til at plejepersonale får forståelse og hjælp til at behandle demente som mennesker. Det kan ikke passe at man i en kommune der vil kaldes demensvenlig handler således. Der er brug for folk der ved noget om demens, så man ikke i for høj grad tyr til beroligende medicin. Det er nok billigere, men et sølle valg. Viden om demens er væsentlig for personale men også for pårørende og alle andre i kommunen og derfor er Huskeugen en rigtig god ide. Pårørende til dement Eva Lund-Hansen</p>	Eva Lund-Hansen	Toppen
Aktivcenter St. Merløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Jeg er tovholder, hvor vi er 2 spillemænd som frivillig leverer musik til en sangcafe som er åben mandage i ulige uger. Jeg er også tovholder for en madklub for mænd senior. To aktiviteter som har social værdi for fællesskabet. Dette er 2 ud af mange aktiviteter på centeret. Ved en eventuel lukning af centeret, hvad er kommunens alternativ?. Der kan ikke synges eller laves mad i den frie natur. Mvh. Ejgil Piil Petersen</p>	Ejgil Piil Petersen	Sangcafe/madklub for mænd senior

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Lukning af A-huset i Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Vedr. AHLI 6-B1</p> <p>Vi er en af flere foreninger, som bruger A Huset i Tølløse. Vi mener at det vil være en rigtig dårlig ide at lukke A-huset, da der ikke findes andre muligheder for vore medlemmer til at samles.</p> <p>Det er vigtigt med det sociale samvær som A-huset giver mulighed, både i vores forening og for mange af medlemmerne også i andre foreninger i A-huset.</p> <p>På vegne af bestyrelse i Dansk Slægts Historisk Forening Elna Messmer</p>	Elna Messmer	Dansk Slægtshistorisk Forening
Nedlægning af rygestop	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Afdeling Holbæk</p> <p style="text-align: center;">Holbæk 22.02.2023</p> <p>Høringens svar til udmeldte besparelsesforslag</p> <p>Nedlæggelse af rygestop indsats: Da rygning er den hyppigste årsag til lungesygdomme, er det med stor bekymring at hjælp til rygestop vil blive nedlagt. I Sundhedsstyrelsens forløbsprogram for borgere med KOL, anbefales KOL borger rygestopafvænnning, for at mindske forværring af lungesygdomme</p> <p>I Lungeforeningen lægges der stor vægt på at indsatsen for rygestop skal styrkes, fordi andelen af rygere ikke er faldet de sidste 2 år. Anbefalingerne går bl.a. på at rygestop indsats skal være en del af behandling, for at forebygge forværring i kronisk sygdom, multisygdomme, mindske mortalitet, øge rehabilitering og livskvalitet.</p> <p>Rapport er udgivet af Lungeforeningen, Hjerteforeningen og Kræftens bekæmpelse i 2022. Det skal være let at stoppe med at ryge https://hjerteforeningen.dk/wp-content/uploads/2023/02/Rapport_Hjerte_Lunge_KB_A4_Digital.pdf</p> <p>Formand for Lungeforening Holbæk lokalafdeling Erik Hansen Mail: erik Tlf.:</p>	Erik Hansen	Lungeforeningen Holbæk Lokal Afdeling

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Behov for langsigtede, helhedsorienterede løsninger og for færre, men konsoliderende, handlinger	Økonomiudvalget, Udvalget for Børn og Skole, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget, Udvalget for Kultur og Fritid	<p>Vi er bevidste om, at der i offentlig forvaltning i dag er lagt en række statslige benspænd ind, og at det derfor er en bunden opgave, at kommunen håndterer budgetudfordringen bl.a. gennem besparelser. For at fremtidssikre kommunen kalder det på, at organisationen sadler om og finder nye veje – på alle niveauer!</p> <p>Vi foreslår, at Kommunalbestyrelsen dropper råderumstilgangen for en periode. Det amputerer en i forvejen tyndt besat og presset organisation at skulle finde et råderum på 1,5 % hvert år. Det kommer vi ikke til at arbejde smartere af. Se bare hvor galt det er gået for sygehusene. I stedet bør kommunen fokusere og dedikere de sparsomme eksisterende ressourcer til få og målrettede indsatser, der netop kan ruste os til fremtiden. Organisationens skal kunne følge med for at kunne omsætte og forankre prioriteringerne i konkret adfærd og for at opnå effekt.</p> <p>Kommunalbestyrelsen bør derfor arbejde stærkere på at skabe en organisation, der drives med et strategisk og langsigtet blik og som sikrer helhedsorientering og sammenhængskraft, bl.a. gennem styrede og understøttede processer med fælles mål. Det samlede sparekatalog er ikke et udtryk for langsigtedhed eller sammenhæng i kommunens virksomhed. Og det risikerer at skabe yderligere ulighed i sundhed og det bliver dyrt – menneskeligt som økonomisk!</p> <p>Vi er som kommune nødt til at gå mere nuanceret til "kan- og skal-opgaver" fra lovgivningen. Det er som oftest "kan-opgaverne", der rummer muligheden for tidlige og mindre indgribende indsatser og som har et forebyggende element. Det er dem, der kan forhindre, at kommunens velfærdsområder bliver lagt ned af de dyrere "skal-opgaver". Det er reaktivt og fordyrende på den lange bane kun at gøre det, man skal!</p> <p>Der findes desværre ingen Quick Fixes til at løse de komplekse udfordringer, vi står overfor på velfærdsområderne i Danmark. Sundheds-, ældre- og socialområderne er under stærkt pres. Det skyldes til dels den generelle demografiske udvikling, udviklingen i borgernes behov for støtte og pleje samt en fortsat opgaveglidning mellem regioner og kommuner, som siden strukturreformen ikke har været og fortsat ikke er finansieret i en takt, der modsvarer det reelle behov og de krav, der stilles til kommunens formåen. Disse ting gør sig gældende både på landsplan og i Holbæk Kommune. Samtidig står områderne med massive fastholdelses- og rekrutteringsudfordringer.</p> <p>Kommunen skal fortsat arbejde målrettet med at skabe attraktive arbejdspladser, der har som omdrejningspunkt at levere god faglig, organisatorisk og borgeroplevet kvalitet. Og vi er nødt til som minimum at fastholde fokus og tempo i arbejdet med at skabe nye løsninger (fx i form af "Faste selvstyrende teams i hjemmeplejen" og "Exorlive") for at imødegå udfordringerne i tide.</p>	AHLI Fagsekretariat	
Gode og trygge rammevilkår	Udvalget for Børn og Skole, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget, Udvalget for Kultur og Fritid, Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling	<p>Høringssvar til Besparelser med økonomisk effekt for budgettet 2023 – 27 fra Lokalforum Mørkøv, Skamstrup og Stigs Bjergby</p> <p>I dette høringssvar kommer vi primært ind på områder, som berører os direkte, men mange generelle besparelser påvirker jo også vores lokalområde. Vi vil derfor kraftigt opfordre til, at disse nedskæringer er besparelser, der berører områder, som vi kan blive nødt til at undvære, og ikke nedskæringer, der blot skubber problemerne videre, så de vokser sig større og bliver vanskeligere at løse, hvilket der synes at være en tendens til især på det sociale område.</p> <p>Vi vil samtidig opfordre til, at rammevilkårene skal være ens/tilsvarende for alle byer i kommunen, enten der er tale om "hovedstaden" Holbæk, større byer "os andre". Alle byer, små som store er interesseret i at skabe udvikling og borgeraktiviteter i deres område.</p> <p>For vores område vil vi specifikt pege på to besparelsesområder: Børn og skole</p> <p>Som påpeget til sidste års budget er det helt afgørende for udviklingen af vores lokalområde, at vi har en velfungerende skole – og gode og trygge børneinstitutioner. Det er et "must" for tilflyttere, men det er naturligvis også helt centralt for os eksisterende beboere, at vi kan sikre vores børn og unge gode udviklingsmuligheder, også selv om de ikke bor i en købstad eller lign. Børn og unge er vores fremtid.</p> <p>Vi kan efter "frisættelsen" af skolen glæde os over en rigtig god energi på skolen, men hele organiseringen og udviklingen af dette projekt kræver ressourcer, ikke mindst i "anlægsfasen" og som minimum trygge rammer og forudsigelighed. Det er derfor meget bekymrende at læse forslaget om, at man vil ændre disse rammevilkår bl.a. ved at reducere pædagogernes deltagelse i undervisningen. Pædagogernes indsats er afgørende også i forhold til hele inklusionsproblematikken.</p> <p>Der er også forslag om at afsætte færre midler til kompetenceudvikling, hvilket vil påvirke medarbejdernes mulighed for at være opdateret på den nyeste viden og for inspiration til at udvikle skolen. For både skolen og den enkelte ansatte er muligheden for at kunne deltage i kurser og kompetenceudvikling og få inspiration og viden af afgørende betydning.</p> <p>Kildebjergskolen har også formået at etablere en klub, og også her har skolen på fornem vis grebet mulighed for at skabe noget værdifuldt for børn og unge – og hele lokalområdet. Dette fremhæves også i kommunens eget oplæg til besparelse, hvor der bl.a. står: "I område Kildebjerg er klubben allerede fuldt etableret. Klubben har været et særligt aktiv, i forhold til at få skolevægringsbørn i skole igen. Det har været igennem klubben at elever med skolevægning, har fundet vejen tilbage til skolen igen. Derudover er der et aktivt samarbejde med UU-vejledningen, hvor vejlederen er tilstede i klubben."</p> <p>At lukke klubben vil betyde et stort tab for mange af vores unge i vores lokalområde, da det er meget væsentlige opgaver, som klubben varetager for vores børn og unge.</p>	Ellen Lundsgaard	Lokalforum Mørkøv Skamstrup og Stigs Bjergby

Overskrift	Udvalg	Høringsvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Endelig vil det være et utroligt trist signal at sende til de initiativrige folk på skolen, som i løbet af kort tid har fået klubben til at fungere.</p> <p>Ældrecentret</p> <p>I mange sammenhænge er det helt afgørende – også for ældre og svagelige - at der er mulighed for at deltage i aktiviteter og i sociale samvær. Rosenvænget i Mørkøv er et meget fint eksempel på, hvordan man ved mange forskellige aktiviteter og arrangementer skaber glæde og indhold for mange mennesker også udenfor centret. Rigtig mange frivillige er tilknyttet centret og gør en imponerende indsats. Derfor virker forslaget om at nedlægge de aktive centre og lukke cafeen samt reducere aktivitetsmedarbejdere på plejecentre som helt urimelig og som en meget ”dyr” løsning. Tænk hvor megen sundhed og livsglæde man får for denne beskedne investering.</p> <p>Ifølge oplægget vil en nedlægning betyde, at man ”skal finde andre arenaer til fællesskaber og sociale aktiviteter”. I vores lokalområdet er der begrænsede muligheder for dette, og under alle omstændigheder: Hvorfor begynde forfra, når vi har et velfungerende center?</p>		
MED-udvalg pleje og omsorg	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringsvar fra MED-udvalget Pleje og Omsorg</p> <p>Vi vil gerne anerkende at konsekvenserne af forslagene er velbeskrevet i materialet. Dog har vi valgt at kommentere på de forslag, hvor vi ser en umiddelbar afsmittning på hjemmeplejens og plejecentrenes borgere og personale.</p> <p>Det er tvingende nødvendigt at der bliver skabt balance imellem opgaver og ressourcer med de rekrutterings og fastholdelses udfordringer hele sundheds- og ældreområdet står midt i.</p> <p>Arbejdsmiljøet er under hårdt pres.</p> <p>Vi er, bekymrede for de konsekvenser forslagene, under et, kan have på sigt. Mange af forslagene handler om forebyggelses indsatser og kan medføre yderligere pres på sundhedssystemet, da de understøttende funktioner til sund aldring udfordres.</p> <p>Den demografiske udvikling gør, at der kommer markant flere ældre i fremtiden, det er derfor nødvendigt også at tænke på den lange bane.</p> <p>Hvis vi undlader alt forebyggelse, bliver det på sigt meget dyrt og presser et system som i forvejen er lagt ned. Det kan i værste konsekvens medføre et kollaps af hele området, hvor der hele tiden laves brandslukning og hvor arbejdspresset medfører et højere sygefravær og i værste fald nedslidte medarbejdere der ender på overførelsesindkomst.</p> <p>Det vil i fremtiden være svært at italesætte området som et attraktivt sted at tage uddannelse og søge job indenfor.</p> <p>AHLI 2 B1</p> <p>Ud over hvad der allerede er beskrevet i forslaget, vil vi påpege at der i små boliger bliver problemer med at få plads til ekstra tøj og vasketøj. Dertil kommer, at det bliver frontmedarbejderen der bliver mødt af frustrerede borgere og pårørende. Derfor anser vi det for meget vigtigt at det politisk meldes meget tydeligt ud at serviceniveauet ikke er medarbejderens ansvar.</p> <p>AHLI 2 – B2</p> <p>Vi forudser at flere borgere vil fravælge det grundet økonomi hvilket vil betyde et øget pres på hjemmeplejen. Der vil blive et øget behov for aflastning, hvilket vil føre til et øget pres på midlertidige pladser. Forslaget kan føre til øget inaktivitet, ensomhed og depression.</p> <p>AHLI 2 – B3</p> <p>Øget fokus på rehabilitering er en forudsætning i de igangværende handleplaner, så der er risiko for, at disse ikke lykkes.</p> <p>AHLI 3 – B1</p> <p>Borgerne bliver i den grad berørt at de besparelser som ligger for aktivitetsmedarbejderne. Det fællesskab der skabes på tværs i huset påvirkes og det vil på sigt skabe problemer, når der er de store fællesaktiviteter så som påskefrokost, høstfest og lign. Aktivitetsmedarbejderne sikrer, sammen med borgerne, hvad der skal pågå og er efterfølgende arrangør og koordinerer dagen.</p> <p>Vi arbejder meget ud fra den personcentrerede omsorg og omkring den individuelle kontakt. Den individuelle kontakt vil her reduceres. Bl.a. lukrerer den svært demente borger meget på den individuelle kontakt. Den ro som skabes ved denne kontakt, vil gå tabt, og borgeren vil ikke i samme grad få dækket den sociale kontakt.</p> <p>Aktivitetsmedarbejderne forsøger at tilpasse aktiviteter ud fra de forskellige borgers behov.</p> <p>For de frivillige er aktivitetsmedarbejderne bindeleddet mellem dem, og de aktiviteter som der er i huset. De frivillige kan ikke stå med det alene, og vil ikke kunne håndtere opgaverne uden bindeleddet. F.eks. er cykelpiloterne afhængige af den koordinering som aktivitetsmedarbejderne laver.</p> <p>Ellers kan vi tilslutte os de konsekvenser som er beskrevet i forslaget, og specielt ser vi et problem ved den øgede risiko for funktionstab, når en</p>	Flemming Rydahl	AHLI hjemmepleje og plejecentre

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>aktivitet som gymnastik/træning påvirkes. AHLI 3 – B2 Det vil få store konsekvenser på plejecentrene at reducere i ernæringsmedarbejderne på plejecentrene. Ernæringsmedarbejderne tilbereder al kost undtagen aftensmad. Der tilberedes brød, kager, lune retter, pålægssalater mv. Dette er med til at stimulere appetitten og forebygger dermed ernæringsproblemer. Dertil kommer at der også produceres specialkost som f.eks. diabetes- dysfagi- (synkeproblemer) og allergikost. Ernæringsvejlederne er ansvarlige for at rester ikke går til spilde, og det er dem der er tovholdere på omlægningen til økologi. I dag har ernæringsmedarbejderne, i et vist omfang, tid til at imødekomme individuelle ønsker til hvad der serveres, hvilket vil blive vanskeliggjort hvis forslaget gennemføres. AHLI 3 – B3 Den demografiske udvikling gør, at der kommer markant flere ældre i fremtiden. Dette har Holbæk kommune forholdt sig til i kommunens rekrutterings- og fastholdelsesstrategi. Rapporten "Veje til flere hænder" (Task force 2020) peger på, at omkring 13 pct. af SOSU-eleverne falder fra under deres uddannelse. Det er dobbelt så mange som på andre erhvervsuddannelser. Mulige årsager til dette kan være praksischock, manglende onboarding, manglende koordinering af praktikforløb, manglende struktur, vejledning og understøttende læringsmiljøer, der tilgodeser de forskellige elevers behov. Ved reduktion af en ansvarlig praktikvejleder, kan det derfor ikke udelukkes, at det vil opleves sværere at fastholde elever. Det gør det svært for os at leve op til rekrutteringsstrategien.</p> <p>AHLI 4- B2 Det vil medføre et øget arbejdspress på enhederne (både ledere og medarbejdere) da opgaverne ikke bortfalder, men bliver lagt ud til andre fagpersoner som ikke er uddannet til denne til opgaven, og skal tage tiden fra andre opgaver i enheden. AHLI 4 – B3 Udviklingsopgaver vil gå langsomt, eller ikke blive varetaget, da det kommer til foregå decentralt, hvor der ikke nødvendigvis er hænderne til at gribe det. AHLI 5 – B1 Der er en fejl i indstillingen der er tale om 2 årsværk og lukning af hele tilbuddet. 222 borgere har benyttede sig at tilbuddet siden 2020. Der er borgere som har et stort behov for hjælp til at mindske ensomhed og som har haft god gavn af tilbuddet. I indstillingen står at borgeren selv skal finde andre arenaer, men tilbuddet blev netop oprettet, fordi dette ikke skete. AHLI 5 – B2 Det betyder rigtig meget for dem som benytter tilbuddet. Det giver indhold til det enkelte idet det giver mulighed for at mødes med ligesindede. Der er stor risiko for at det vil belaste organisationen andre steder, da den aflastende funktion for pårørende forsvinder. AHLI 5 – B3 Det er et forslag som gør mindre ondt. AHLI 5 – B4 Indsatsen kunne måske gentænkes, men vi ser det som et forslag som gør mindre ondt.</p> <p>AHLI 5-B5 Helt grundlæggende vil det, selvfølgelig, forringe tilbuddet til demente i Holbæk Kommune Vi ser en stor risiko for at den manglende rådgivning og støtte til pårørende kan medføre, at pårørende hurtigere må opgive at passe deres pårørende i hjemmet, hvorved der hurtigere bliver behov for plejehjemsplads. Dette forstærkes af, at der ikke vil være den samme kompetenceudvikling i plejegrupperne. Rådgivning til medarbejdere forsvinder i forhold til magtanvendelse og værgemål. AHLI 5-B6 Overskriften skriver at indsatsen reduceres, men der er tale om en lukning. Det vil betyde at der kommer til at mangle den faglige sparring der skal til, for hele tiden at optimere sårbehandlingen Det vil yderligere reducere det fokus der er på hele tiden at bruge de bedste og billigste forbindelsestyper, med deraf følgende risiko for merforbrug på området. AHLI 5-B7 Dette vil øge sagsbehandlingstiden, hvilket vil være til stor gene for de borgere der har behov. Vejledningen til borgerne vil forringes. Både den direkte fra kontinensspecialisterne, og den der i dag gives af plejepersonalet i grupperne, som ikke længere vil have den samme mulighed for faglig sparring,</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>undervisning mv. For over 10 år siden, da specialistfunktionen blev indført, faldt forbruget af inkontinenshjælpemidler med et betragteligt beløb. Risikoen for at dette stiger igen er overhængende over tid, da der ikke vil være mulighed for at fastholde den viden der lige nu er i plejegrupperne.</p> <p>AHLI 6 – B1 Aktive centre Det ville betyde rigtig meget for den enkeltes borgers livskvalitet og det er med til at forebygge ensomhed og vedligeholde fysiske funktioner. Cafeer Det vil medføre et større pres på hjemmeplejen fordi de borgere der benytter sig af cafeen ville skulle have hjælp af hjemmeplejen.</p> <p>AHLI 7-B1 Se AHLI 7-B2 AHLI 7-B2 Forslaget vil øge risikoen for at borgerens rehabiliteringsforløb forlænges. Det giver øget risiko for arbejdsskader hvis APV-hjælpemidler ikke kommer på plads. Hvis mindre hjælpemidler kun udleveres i KVIK-skranken, kan det også belaste andre steder. I mange tilfælde kan pårørende hente disse, men der vil også være tilfælde hvor det bliver nødt til at være personalet i grupperne, med øget tidsforbrug til følge.</p> <p>AHLI 8 – B1 Faste selvstyrende teams mener vi fortsat er vigtigt at investere i, for at sikre en fremtidig rekruttering og fastholdelse. AHLI 8-B2 Det er et dilemmafyldt forslag. Vi mener fortsat at det er nødvendigt at arbejde med rekruttering og fastholdelse, men samtidig kan vi se spareforslag som gør, at rammerne for rekruttering og fastholdelse belastes.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Høringssvar fra Ugerløse Lokalforum	Økonomiudvalget, Udvalget for Børn og Skole, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget, Udvalget for Klima, Miljø og Natur, Udvalget for Kultur og Fritid, Udvalget for Beskæftigelse, Uddannelse og Erhverv, Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling	<p>Til Kommunalbestyrelsen</p> <p>Vi har læst høring og må igen konstatere at der er ikke mulighed for at se det tal som der ligger til grund for de respektive spareforslag.</p> <p>Vi har ikke ønske om at forholde os til de enkelte forslag. Det vil være spil af tid for os og jer.</p> <p>Vi er der imod optaget at den tænkning som må lægges for, når der er så stor fejl og mangler ved et netop vedtagen budget og de deraf nødvendige justeringer.</p> <p>Givet at det spare krav der nu er stillet så er det rigtige tal, må vi konstatere at det i vores optik vil betyde personelreduktioner. Det ses også i flere af de forslag som er fremsat. Der ses også omplaceringer og andre krumspring. Vi vil anbefale at kommunalbestyrelsen vedtager med sig selv nogle krav til de spareforslag som vedtages, det kunne bl.a. indeholde at;</p> <p>Der ikke fjernes medarbejder der har direkte borger omsorg som kerne område.</p> <p>Der ikke fjernes personale som har Kritiks infrastrukturelt arbejde.</p> <p>Der ikke fjernes personer som blot erstattes af andre.</p> <p>Dernæst må det sikres at de beslutninger, der tages kan udmøntes og konstateres.</p> <p>Når det bliver nødvendigt at fjerne så mange personer vil det påvirke vores kommunes demokratiske model. Den har betydet at vi som borger er blevet afhængige af administration og ikke politikere.</p> <p>Vi må derfor forvente at politikere stiller op til dialog og i større stil finder veje til at imødekomme afklaring af de spørgsmål vi vil stå med som borger og interesse organisationer.</p> <p>Det vil også være forventeligt at det efter denne gennemgang bliver opstillet klare politiske mål, som kan sikre der genskabes tillid til kommunes økonomistyring.</p> <p>Det må fastlægges hvad vi skal. Og dermed også hvad vi skal undlade. Vi kan som kommune blive nødt til at gå i stå på alle former for ikke borger vitale områder i en tid til der er fundet overskud.</p> <p>Tiden må så bruges på at vi sammen får lavet nogle visioner for en fremtid med færre midler til rådighed. Vi må i fremtiden formodentlig blive bedr til at frikøbe frivillige, der kan skabe de tilbud som vi kan få plads til.</p> <p>Ender denne sparerunde så med at noget skal tage med grønthøster, vil vi anbefale at man finder en UG maskine, som var kendt for at tage lige meget fra alle.</p> <p>Alt andet lige så er alt jo en prioritering hvor kommunalbestyrelsen mener der skal spares. Nær demokrati - borger betjening - frivillighed, eller " kolde hænder " - biokrati.</p> <p>Hilsen Ugerløse Lokalforum</p> <p>Formand Anders Rasmussen</p>	Anders Rasmussen	Ugerløse Lokalforum

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Lukning af caféer og de aktive centre. Reduktion af puljen til seniorrådet.	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar ang.</p> <p>- Lukning af cafeer og de aktive centre (AHLI 6-B1)</p> <p>- Reduktion af puljen til Seniorrådet (AHLI 5-B3)</p> <p>Et besparelsesforslag er at nedlægge alle kommunens 13 aktive centre. Det vil medføre, at de 13 brugerråd nedlægges, og at Seniorrådets pulje efter § 79 reduceres med kr. 500.000 kr., da der ikke længere er brugerråd at uddele penge til. Tillige at nedlægge de to stillinger som aktivitetsvejledere. Alle 13 brugerrådsformænd må på vegne af deres brugerråd og brugere på det kraftigste anbefale, at dette besparelsesforslag ikke føres ud i livet. I en protestskrivelse og henvendelse til kommunalbestyrelsen i 2020 i forbindelse med en fjernelse af de kommunale økonomiske tilskud til brugerrådene kunne vi meddele, at der på de 13 aktive centre var tilknyttet 130 frivillige, der årligt betjente ca. 130.000 borgere. Det skønnes at være nogenlunde det samme antal frivillige, der betjener nogenlunde det samme antal borgere i dag. Dertil kommer de foreninger, der anvender De Aktive centre, også med et antal frivillige, der betjener et større antal borgere. At nedlægge de aktive centre vil være en katastrofe for kommunens pensionister, førtidspensionister og efterlønsmodtagere. De Aktive Centre tilbyder en bred vifte af aktiviteter. Borgerne vil få utrolig svært ved at finde alternative steder, hvor de kan dyrke disse aktiviteter og vil få svært ved at få det gjort. At deltage i disse aktiviteter opfylder også et behov for socialt samvær. Det sociale aspekt tilgodeses tillige ved de forskelligartede arrangementer, der foregår på centrene året igennem. Ensomheden i denne borgergruppe vil øges. Det vil heller ikke være muligt at opretholde de 13 aktivitetscentre med brugerråd og "nøjes" med at fjerne det kommunale tilskud. Det er nødvendigt for brugerrådene at have et driftstilskud, ellers vil man være nødt til en brugerbetaling af en størrelse, som målgruppen ikke ville kunne betale. Vi vil også have svært ved at undvære de 2 aktivitetsvejledere, da de er vores forbindelsesled til kommunen, og de støtter og inspirerer os med nye tiltag og hjælper med de forskellige problemstillinger, der opstår i grupper af frivillige og borgere. Besparelsesforslaget indbefattede tillige at nedlægge de sidste 6 caféer. Det vil vi også på det kraftigste anbefale ikke at gøre. Administrationen nævner i bemærkninger om konsekvenser de ting, som brugerrådene også kan fremhæve. Caféerne er en gevinst for De Aktive Centre og i stedet for at nedlægge de sidste 6, burde man lukke op for flere caféer. Ved de sidste 6 caféer har brugerrådene i samarbejde med cafémedarbejderne arbejdet med mange forskelligartede tiltag for at få flere til at anvende caféen, og det er i nogen udstrækning lykkedes. Det er umuligt at se noget fornuftigt i nedlægge de Aktive Centre, hvor der udfoldes et frivilligt engagement til glæde og gavn for så mange borgere. Vi kan ikke se, at der på længere sigt vil være noget sparet. At nedlægge de Aktive Centre vil øge presset på bl.a. hjemmeplejen.</p> <p>Med venlig hilsen og på vegne af brugerrådene repræsenteret ved brugerrådsformændene</p> <p>Inge Bek, brugerrådsformand, Det Aktive Center Stenhusbakken, Holbæk Erik Jensen, brugerrådsformand, Aktivitetshuset. Tølløse Erling Vibe, brugerrådsformand, Det Aktive Center Orø Hans Ravn, brugerrådsformand, Det Aktive Center Mårsø Aage Jelstrup, brugerrådsformand, Lersøcentret, Vipperød Dorit Hejlesen, brugerrådsformand, Det Aktive Center Merløse Anna Margrethe Christensen, brugerrådsformand, Tuse Aktive Center John Pedersen brugerrådsformand, Det Aktive Center Østergården, Undløse Hanne Søvig, brugerrådsformand, Det Aktive Center Elmelunden, Jyderup Hanne Becker, Det Aktive Center Byparken, Svinninge Hanne Sørensen. Brugerrådsformand, Det Aktive Center Åvang, Regstrup Pia Gregersen, brugerrådsformand Elisabethcentret, Holbæk</p> <p>Mørkøv d. 20. februar 2023 Frank Kaster Andresen, brugerrådsformand, Det Aktive Center Rosenvænget, Mørkøv</p>	Frank Kaster Andresen	Holbæk Kommunes 13 Aktive Centre

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Øget egenbetaling for kørsel til dagcenter	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Kommunen har lige indført egenbetaling på 50,- kr. pr. 1. januar 2023.</p> <p>En borger, som køres til dagcenter 2 gange ugentligt, blev dermed påført en udgift på ca. 400,- kr. mdr.</p> <p>Nu, kort efter, forslås en øget egenbetaling. Det vil betyde, at samme borger hver mdr. påføres en udgift på ca. 640,- kr.</p> <p>Havde disse personer mulighed for selv at transportere sig til/fra dagcenteret, gjorde de det.</p> <p>Hvor skal de ældre skaffe pengene fra? De er, som alle andre, ramt at stigende udgifter til varme, el og forbrugsvarer, men de har ingen mulighed for at øge deres indtægt.</p> <p>Udgiften på 400,- kr. fra 1. januar har allerede medført overvejelser om, hvorvidt dagcenter-ophold skal stoppe.</p> <p>Vedtages forslaget, kommer det uvægerligt til at betyde, at borgere ser sig nødsaget til at fravælge dagcenter. Borgere, for hvem dagcenteret er den eneste sociale kontakt og hygge, som de har med andre personer.</p> <p>Ensomhed er frygtelig - også for de ældre.....</p> <p>Forslaget skal ikke vedtages. Denne målgruppe har allerede bidraget til besparelser, da kommunen indførte egenbetaling pr. 1. januar 2023 !!</p>	Hanne Friis	
Forslag om rengøring/tøjvask hver 3. uge	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Når kommunens borgere visiteres til at få gjort rent og vasket tøj hver 2. uge, er der en årsag hertil.</p> <p>At ændre dette til hver 3. uge, er direkte uhygiejnisk. Skidt, støv, pletter fra spildt mad, og et badeværelse/toilet som er særdeles uhumsk..</p> <p>Gør kommunalbestyrelsens medlemmer kun rent i eget hjem hver 3. uge? Prøv det, og se hvordan hjemmet ser ud.....</p> <p>Anbefalingen er, at sengetøj vaskes mindst hver 14. dag, og at badehåndklæder højst anvendes 3 gange.....!</p> <p>Det forslag afspejler et uværdigt menneskesyn og bør skrottes omgående.</p>	Hanne Friis	
Bevar rammerne for et aktivt liv for ældre	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Der er forslag om at lukker cafeer og aktive centre. Det virker helt ude af trit med den udvikling samfundet er i. Jeg har selv deltaget i aktiviteter i Aktivitetshuset i Tølløse, hvilket jeg selv og andre har haft stor glæde af. Og der er mange der benytter huset. Vi mødes med andre, vi er sociale, vi interagerer med hinanden, vi holder os igang og får gode oplevelser. Det kaldes livskvalitet. Alternativet er, at vi låser os inde i vore egne boliger og bliver ensomme med fare for dårligere fysik og depression. Dette kan føre til store udgifter for kommunen på længere sigt. Lad derfor de aktive centre bestå!!</p>	Birgitte Arildsø	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Nedlæggelse af Aktiv Centre - Nej tak!	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Ved nedlæggelse af Aktiv Centre, hvor mange, bl.a. frivillige, aktiverer de sårbare ældre, vil unødvendige indlæggelser stige og på sigt vil der blive behov for flere plejehjemspladser ligesom hjemmeplejen vil blive yderligere presset. Ved at tage aktiviteterne fra de ældre, "falder de sammen" og deres livskvalitet forringes.</p> <p>Trivselsvejledere og de frivillige, der i det daglige aktiverer de ældre, er med til at holde dem i form med motion og forebygge ensomhed, sygdom, både fysisk og psykisk, og dette er med til at give dem en bedre livskvalitet, og er igen med til at udsætter unødvendige indlæggelser og på sigt plejehjemspladser.</p> <p>I processen kan vi observere de ældre i vores daglige arbejde og dermed se om der er behov for at videreformidle sygdomstegn og særlige behov, til det øvrige sundhedspersonale.</p> <p>Vi har gennem lang tid hørt, at vi skal gøre mere for de ældre sårbare borgere ved bl.a. at give dem en bedre livskvalitet og bekæmpe ensomheden og man kan ikke just påstå, at nedskæringen på ældreområdet er at gøre mere for dem, for med de foreslåede nedskæringer gør Kommunalbestyrelsen i Holbæk Kommune lige nøjagtig det modsatte.</p> <p>Med venlig hilsen Inger Hallasmøller Frivillig på Stenhusbakken</p>	Inger Hallasmøller	Stenhusbakken
Melding omkring Trivselsvejlederne.	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Holbæk den 13. februar</p> <p>Mine oplevelser med trivselsvejledere i Holbæk kommune.</p> <p>Min kone døde i januar 2020 efter et meget hårdt kræftforløb, hvilket bevirkede at jeg selv blev ramt af hjerteproblemer og andre sygdomme, som ifølge egen læge skyldtes stress og nedslidning fysisk og psykisk. Jeg gennemgik efterfølgende i 2020 to hospitalsforløb. Efter den første indlæggelse indstillede sygehuset mig til hjælp fra hjemmepleje, jeg fik besøg, men jeg fravalgte det og fik i stedet i et par uger hjælp fra børn til madbestilling og overvågning, indtil jeg var ovenpå, og ellers syntes jeg ikke jeg havde brug for hjælp. Efter andet ophold med operation (struma) på rigshospitalet, blev jeg ikke indstillet til yderligere assistance, men der opstod efterfølgende herhjemme nogle blødninger, som gav mig bekymring, og jeg benyttede mig igen af børns indsats (bosiddende i København og Roskilde), og en apoteksassistent til rådgivning omkring medicin. Det skal siges at mine kontakter var mere end villige til assistance, og jeg havde i den periode samtidig rigtig god hjælp af kommunal pårørendevejleder, som afsluttede konsultationerne med at henvise til trivselsvejlederne i Holbæk.</p> <p>Der kom i et par weekends overforbrug af alkohol "for at komme lidt væk", og jeg mødte et par gange under Coronaen op i Kirkens Korshær, som var delvist lukket, (kun 10 personer samtidig og udendørs). Personalet ved bagdøren var flinke, men jeg følte mig alligevel ikke tilpas. Dette er begge dele heldigvis overstået.</p> <p>Jeg kontaktede i første omgang ikke selv trivselsvejlederne, men blev ringet op og tog imod tilbuddet om at møde op til arrangementer, og har haft meget gavn af det, især fordi jeg kom i snak med ældre personer i nogenlunde samme situation som jeg selv, og jeg har senere mødt op til sammenkomster i mandegruppe, biblioteksforelæsning, fællessammenkomster på Sct. Elisabeth og især en fantastisk god julefrokost på Stenhusvej. Sådan som jeg hører det, handler det for de flestes vedkommende om at komme ud af ensomhed og få snakket problemer igennem.</p> <p>Jeg skriver egentlig i anledningen af de varslede ændringer på det sociale område i kommunen, og vil i den anledning bemærke, at jeg har fået et personligt godt forhold til de to trivselsvejledere, Nicole og Casper, ligesom jeg naturligvis meget nødig vil undvære deres arrangementer. Jeg anser deres opgaver, som værende af en slags socialrådgivere, på den måde at de virker i forlængelse af hjemmeplejen, dog uden for mit vedkommende at involvere hjemmeplejen.</p> <p>Venlig hilsen Gunnar Andersen 81 år</p>	Gunnar Andersen	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
MED udvalg Sundhed og forebyggelse AHLI	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar til besparelser til budget 2023 fra MED udvalg i Sundhed og Forebyggelse under Aktiv hele livet</p> <p>I MED udvalget har vi besluttet at fremsende høringssvar fra hver afdeling, som fremgår herunder.</p> <p>Forebyggelse og Frivillighed: Høringssvar Specialisterne Budget 2023- Forebyggelse og Frivillighed</p> <p>Indledning</p> <p>Holbæk Kommune har i en del år haft fokus på et aktivt ældreliv og en rehabiliterende tilgang til de kommunale tilbud. Vi mener, de fremlagte besparelsesforslag undergraver Holbæk Kommunes politik på disse områder.</p> <p>Specialisterne skal betragtes som det fundament som den sundhedsfaglige indsats i kommu-nen hviler på.</p> <p>Lukning af tilbud uønsket en-somhed AHLI 5-B1 Når en borger har lettere hukommelsesproblemer, kan trivselsvejlederne finde fællesskaber og aktiviteter, der kan imødekomme passivitet og ensomhed. Flere pårørende oplever en-somhed ifm at borger bliver demenssyg. Toppen henviser ofte pårørende til Trivselsvejledere for at få fællesskaber.</p> <p>Trivselsvejlederne hjælper med at oprette meningsfulde fællesskaber som borgere kan indgå i. Der er evidens for, at ensomhed fører til sygdom og nedsat funktionsniveau. Ved at arbejde aktivt mod ensomhed kan borgere få flere år med godt helbred, da fællesskaber er med til at sikre at borgere for motioneret både krop og hjerne.</p> <p>Lukning af aktivitets-tilbud Top-pen AHLI 5-B2 Intentionen om at lukke aktivitetstilbudet Toppen, mener vi har følgende konsekvenser: Først og fremmest er det i modsætning til Demensstrategien for Holbæk Kommune, hvor målsætning er at skabe en meningsfuld hverdag for mennesker med demens. Ved at skære i demenstilbud, bliver det vanskeligere for Holbæk Kommune at fastholde en intention om at være en demensvenlig kommune.</p> <p>Toppens målgruppe er ikke kun borgere med begyndende demens og lette hukommelsesproblemer. Målgruppen omfatter også borgere med moderat demens og som er flere år henne i deres demenssygdom. Toppen løfter dermed en borgergruppe, som oftest har svært ved at indgå i aktiviteter andre steder fx. på De Aktive Centre, idrætsforeninger mm.</p> <p>Når et menneske rammes af en demenssygdom, bliver personen ramt på mange andre funktioner end blot hukommelsens. Sproglige funktioner, nedsat overblik, motoriske udfordringer, svækket initiativ, nedsat orienteringssans og problemer med at klare hverdagens gøremål er ofte følger af en demenssygdom.</p> <p>Mange opgiver at leve et aktivt liv og stopper med at gå til deres kendte aktiviteter, allerede tidligt i et demensforløb, grundet de kognitive udfordringer. Borgerne med demens oplever nedsat initiativ, og ændringer i deres følelser, hvilket gør det vigtigt at der tilbydes demens-venlige indsatser i kommunen, så borgere med demens inkluderes og støttes i at bevare et aktivt liv. Andre har ikke haft et aktivt liv, men har behov for at blive støttet i aktiviteter for at undgå forværring af demenssymptomer.</p> <p>Undersøgelser viser, at funktionsniveauet for mennesker med demens kan bibeholdes og for-breddes ved fysisk aktivitet. Borgere med en demenssygdom er ofte ikke i stand til selv at planlægge, strukturere, igangsætte en aktivitet som motion.</p> <p>Toppen giver mulighed for at mennesker med en demens sygdom kan mødes med ligesindet, modtage støtte, rådgivning samt understøttes i at deltage i aktiviteter, der passer til borgerens ønsker og ressourcer, hvilket medvirker til at forebygge en hastig forværring. Toppen giver mulighed for at kunne deltage i fællesskab på egne vilkår. På sigt gør det at opstart på dagcenter eller flytning til plejebolig udskydes. En plads på dagcenter eller plejehjem er økonomisk væsentlig dyre end en plads på Toppen. I Holbæk kommune findes der ikke et lignende tilbud. Hvis borgere med demens henvises til andre aktivitetstilbud i kommunen, fratager vi dem muligheden for at give dem et trygt rum. https://videnscenterfordemens.dk/da/det-sammenhaengende-for-loeb?fbclid=IwAR0ocl8Cog0Met_SsU3uUvTTIX7GTH9Y5vPkSNbH8Rt6O4hD9H3qMHLwRMc</p> <p>National demens handleplan opfordrer til flere meningsfulde dags- og aflagstningstilbud, samt støtte til mennesker med en demens sygdom. Aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende. Ved nedlukning af Toppen vil dette ikke kunne opfyldes.</p> <p>På Toppen mærker borgeren, at der er færdigheder de stadig har og at de er i stand til at delta-ge i aktiviteter uden deres pårørende.</p> <p>På Toppens tilbydes kognitive, sociale, kreative og fysiske aktiviteter. Det er aktivitet, som er særligt udvalgt og tilrettelagt, fordi forskningen viser, at netop disse aktiviteter er særlig gavn-lige og med til at forhale demenssygdommen udvikling.</p> <p>De pårørende bliver aflastet i deres hverdag, imens deres syge ægtefælle eller forældre er på Toppen. De pårørende får mulighed for at dyrke deres fritidsinteresser, vedligeholde deres sociale netværk, ordne praktiske gøremål, få en tiltrængt pause eller "bare" passe deres al-mindelige arbejde. Ved at aflaste de pårørende i hverdagen mindskes risikoen for, at de selv bliver syge med fx stress eller depression og herigennem for brug for hjælp fra kommu-nen. Pårørende har også mulighed for at deltage i aktiviteter på Toppen. Derved får de mulig-hed for at tale med hinanden og få vejledning af personalet fra Toppen ift aktiviteter og kom-munikation.</p> <p>Konsekvenser ved nedlukning af Toppen er eksempelvis:</p>	Helle Klink Pedersen	Holbæk kommune AHLI - Sundhed og forebyggelse

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<ul style="list-style-type: none"> • Demenssygdommen vil have en tendens til at udvikle sig hurtigere. • Muligheden for en meningsfuld hverdag, som toppen tilbyder, vil blive fjernet. • Alternative tilbud som dagcenter er et meget reduceret tilbud ift. Toppen, samt der er lang ventetid, så borgerne stilles dårligere. • Dårligere mulighed for at aflaste pårørende • Toppens aktiviteter kan være med til at forsinke udviklingen i sygdommen, ved at tilbyde både kognitiv og fysisk træning. Derved kan en evt. opstart på dagcenter eller plejebolig blive udskudt. • Erfaringer fra corona med nedlukning viste hvor hurtigt disse borgere uden Toppen blev meget fysisk og kognitivt mere svækkede, og måtte tilbyde dagcenter eller plejebolig. • Hverdagen på Toppen er med til at skabe meningsfulde stunder og livskvalitet <p>Ved en besparelse, der medfører lukning af Toppen vil der ske en forringelse for borgere og pårørende. Det vil på sigt blive en dyrere indsat grundet belastningssygdomme hos pårørende som fx stress, depressioner, hjertekarsygdomme og for tidlig død. Borgerne med demenssygdom vil hurtigere blive dårlige og blive dyrere borgere grundet behov for kommunale indsatser, velfærdsteknologi, hjælpemidler og behov for dagcenter, samt evt. tidligere flytning på plejecenter.</p> <p>En undersøgelse fra Region Hovedstaden viser, at langt de fleste omkostninger til borgere med demens skal findes i det kommunale system. Det er eksempelvis omkostninger til pleje-boliger, hjemmepleje og sygepleje, hjælpemidler, velfærdsteknologi, træning og rehabilitering.</p> <p>Ved at bevare Toppen vil der på sigt kunne forebygges forværring af demenssygdommen samt symptomer. Toppen er med til at understøtte at man kan leve et rigt, værdigt og meningsfuldt liv samt bevare ens identitet med en demens sygdom, fremfor at opleve begrænsninger og have behov for øgede kommunale indsatser. https://videnscenterfordemens.dk/da/omkostninger-forbundet-med-demens?fbclid=IwAR0UakD8URM039raQBix92ksLuoySJ9PPlx6a81-1IkU8dxqtAZ3LqMguc</p> <p>Demens er den 4. hyppigste dødsårsag i Danmark. Ingen tvivl om at det er en stor omkostning for kommunen, men det er en sygdom der fylder i hele Danmark, og vi kan som kommune ikke spare her.</p> <p>Nedlæggelse af HU-SKE-ugen AHLI 5-B4 Huskeugen har stor betydning for at få bredt viden ud om demens til borgere i hele kommunen, som har stor betydning for at mennesker med demens vil kunne fortsætte livet på trods af demenssygdom.</p> <p>Huskeugen har betydning for viden om tidlige tegn på demens så der er fokus på tidlig opsporing, som er en del af National Demenshandleplan. Vi imødekommer en reduktion af midlerne.</p> <p>Reduktion af demens-specialister AHLI 5-B5 Man ved at tidlige indsatser giver mennesket med demens og de pårørende muligheder for at mestre sygdomsforløbet på en bedst mulig måde. Det giver den bedste forudsætning for at leve et aktivt og varieret hverdagsliv, som er med til at opretholde og styrke funktionsniveauet samt borgerens og pårørendes livskvalitet. Dette er Toppen og kommunens demensspecialister med til at understøtte.</p> <p>En af demensspecialistens kerneopgave er at rådgive og vejlede borgere med demens eller hukommelsesproblematik. Demensspecialist kan rådgive ift. til tidlige symptomer på demens og understøtte udredning via egen læge. Demensspecialist kan screene for hukommelsesproblemer og være med til at motivere for at borgeren bliver udredt.</p> <p>Det er alment kendt at antallet af borgere med demens er stigende. I Holbæk kommune skønnes det at 7,2 % over 65 år lever med en demensdiagnose (https://videnscenterfordemens.dk/da/forekomst-af-demens-fordelt-paa-kommuner) Der er ventetid på udredning for demens, der er lige nu 52 uger i Region Sjælland. Nationale mål er, at 80% skal udredes og have en specifik diagnose, hvilket øger behovet for en tidlig indsats fra demensspecialisterne i kommunen. Demensspecialisterne har et vigtigt samarbejde med praktiserende læger omkring demensudredning samt med hjemmeplejen.</p> <p>For hver borger med demens er der ca. 4 pårørende. Demensspecialisterne bruger en stor del af deres arbejde på at støtte, rådgive og vejlede pårørende. Dette arbejde er en del af den nationale demens handleplan og kommunens demensstrategi. At få demens tæt ind på livet er en sorg og et tab for den pårørende og kan medføre belastningssymptomer og i værste tilfælde tidlig død.</p> <p>Konsekvensen ved reduktion af antallet af demensspecialister vil mindske ressourcerne, hvorfor tiden til den enkelte pårørende vil blive reduceret væsentligt.</p> <p>Et demensforløb er et dynamisk forløb, hvor pårørende har behov for løbende rådgivning og vejledning. Dette foregår både individuelt og ved afholdelse af pårørendegrupper. Dette kan være juridisk rådgivning omkring fremtidsfuldmagt og værgemål, men vejledning kan også være af socialpædagogisk karakter i forhold til, at få hverdagen til at fungere.</p> <p>Rådgivning og vejledning er et af de nationale mål for demenshandleplanen, som ikke vil kunne indfries, hvis demensspecialisterne reduceres i antal. Demensspecialisterne samarbejder tværfagligt i kommunen. Dette har demensspecialisterne stort fokus på gennem undervisning, supervision og vejledning ved deltagelse i møder på plejecentre, bosteder og hjemmeplejegrupperne. Ud fra kommunens demens strategi er det beskrevet at vi skal sikre sammenhængende forløb og fastholde høj faglighed gennem person-centret egenomsorg ved et fælles teoretisk fundament. Ved at højne fagligheden hos medarbejderne og udvikle kompetencer indenfor den socialpædagogiske tilgang samt personcentret omsorg, mindskes brugen af magtanvendelse samt brugen af psykofarmaka. Den Nationale demens handleplan har som Nationalt mål at mindske brugen af psykofarmaka med</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>50% hos borgeren med demens.</p> <p>Det har været svært at fastholde demensspecialister. At være demensspecialist er ikke en ud-dannelse. Forudsætningen for at kunne blive ansat som demensspecialist er en sundhedsfag-liguddannelse på bachelor niveau med efteruddannelse på diplomniveau.</p> <p>Reduktion af sårspeci-alister AHLI 5-B6 Høringssvar februar 2023- Forebyggelse og Frivillighed - Reduktion af sårspecialister AHLI 5-B6.</p> <p>Besparelse på 0,46 mio. årligt ved at nedlægge sårspecialist området, eller bespa-relse på 7 -15 mio. årligt ved at bibeholde området? Det kan undre, hvilken faglig eller økonomisk begrundelse der foreligger for at nedlægge sårspecialområdet i Holbæk kommune, da nedlæggelse af dette område vil resultere i en merudgift i stedet for en besparelse.</p> <p>I Holbæk kommune er Indbygger tal. ca. 72.080 indbyggere. (2022 – dansk statistik) 2020 var regnskabet, til hjemmesygepleje 102,1 mio. kr. Budgettet til 2022 er øget til 104 mio. kr. og vil stige yderligere fremover pga. den voksende demografi. (Holbæk kommune. Budget 2022-2025. Politikområde. Sundhed s. 57-69) I 2020 var der 1.751 borgere der modtog hjemmesygepleje (Dansk statistik. Holbæk. Modta-ger af hjemmesygepleje (eget hjem) efter område og tid) Ca. 25 – 50 % af hjemmesygepleje ydelserne går til sårpleje. (Dansk sygeplejeråd- artikel). Der regnes dermed at 26-52 mio. kr. går til sår behandlinger i Holbæk kommune (budget 2022) Sår specialisten har i 2022 udfærdiget en ny sår strategi i kommunen, hvor det er muligt at nedskrive antallet af borgere med kroniske sår i Holbæk kommune med 30 % over en kortere periode. Dette vil give kommunen en besparelse på et sted mellem 7,8 – 15,6 mio.kr. årligt, med denne sårstrategi og fastholdelses af denne. Dette store arbejde og besparelse vil gå tabt, såfremt forslaget om at nedlægge sår specialiststillingen bliver vedtaget.</p> <p>Sårspecialisten er en sygeplejerske som har diplom i sår, sårspecialisten er tovholder på sår-området, idet det kræves regelmæssig undervisning til sygeplejerskerne, fra en sårspecialist, som er opdateret på nyeste viden, samt implementering af strategien og sparringspartner til alle de komplekse sår i kommunen. Disse arbejdsopgaver vil ikke kunne varetages af sygeple-jerskerne som er ude i ”marken” da der hverken er tid eller hænder til dette, lige meget hvor stærkt der bliver løbet, ej heller har de uddannelsen til dette, så det vil være et stort tab for borgere og personale, at specialisten på sårområdet blive nedlagt.</p> <p>Sår specialisten er også med til at undervise i sårpleje produkter, så de bliver anvendt korrekt og optimalt, der er mange penge at spare, når det kommer til sår behandlings produkter. Der-for er det vigtigt, at der er en, der er opdateret i, hvordan de anvendes og som kan viderefor-midle det, ved sidemands oplæring af hjemmesygeplejen ude hos borgerne og i samspil med borgerne. Borgere med kroniske sår er stigende og udgiften stiger hvert år grundet den demo-grafiske udvikling, derfor er det vigtigt at have en specialist i feltet, der kan forholde sig kritisk til de produkter der bliver fremstillet og kan formformidle det billigste alternativ som lever op til de krav der er, så budgettet på sårpleje produkter holdes på et minimum. Sårbehandling er en kompleks opgave og kræver høj faglighed og grundig oplæring. Det er kendt viden, at et sår påvirker borgers livskvalitet, i form af smerter fra såret og lugtgener og at borger isolerer sig og bliver mere inaktiv. Hvis borger er på arbejdsmarkedet, vil det føre til en form for sygemelding, hvor borger bliver helt eller delvist sygemeldt fra sit arbejde, derfor er der meget rehabiliteret i at borgere få den rette sårbehandling i Holbæk kommune.</p> <p>Sårspecialisten sørger for ensrette sårbehandling i hele kommenen, om man bor i by eller på land. Dette kan man kun garantere hvis der er en sår specialist, der kan køre ud med sygeple-jerskerne og lave mesterlære, da sår behandling er et håndværk, som man ikke er udannet til via sygeplejerskeuddannelsen alene.</p> <p>Ønsker Holbæk kommune udvikling eller afvikling, besparelse eller øget udgift, da konse-kvenserne ved nedlæggelse af sårspecialist i Aktiv Hele Livet, uden tvivl vil medføre en øget udgift på sårbehandlings feltet. Borgere med sår der markant vil få nedsat deres livskvalitet, blive inaktive, og den manglende rehabilitering, vil få følgesygdommene til at stige. Sund-hedspersonalet, får flere opgaver hvis sårbehandling ikke udføres korrekt. Sygeplejersker, social og sundhedsassistenter samt social og sundhedshjælper vil ikke få den nødvendige oplæring/sparring/undervisning, som i værste fald vil føre til stress, sygemeldinger, nedsat effektivitet, da sårområdet er en stor del af hjemmesygeplejen på plejecentre og i borgers hjem.</p> <p>Håber dette bliver taget i betragtning, når beslutningerne på besparelsesområderne bliver taget, og hvilke konsekvenser det medfører for borgerne, og sundhedspersonalet i kommu-nen, samt at kommunens udgifter vil stige.</p> <p>Lige meget hvordan man vender og drejer sparingsforslaget, vil det have et positivt udfald, hvad angår faglige og økonomiske aspekter, at have og bibeholde funktionen Sårspecialist i Forebyggelse og Frivillighed.</p> <p>Slagelse Kommune nedlagte specialområderne i deres sparerunde, men var efterfølgende nødsaget til at genansætte samtlige stillinger på området, da de ikke kunne undværes.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Reduktion af kontinensspecialister AHLI 5-B7 Høringssvar – Kontinensspecialist.</p> <p>En reduktion af kontinensindsatsen til én stilling på 32 timer vil være ensbetydende med en nedlæggelse af funktionen, da ingen af os på nogen måde kan se os selv i, at kunne løfte opgaven ene mand.</p> <p>Vi varetager i dag alle 3 områder: Inkontinens/ble, katetre og stomi.</p> <p>Ifølge Sundhedsstyrelsen lider ca. 500.000 danskere alene af urininkontinens og forekomsten stiger med alderen (2021). Dertil skal lægges et mørketal som er afføringsinkontinente.</p> <p>Der kan gøres meget for at forebygge og forbedre urininkontinens og her spiller vi som specialister en vigtig rolle både for at øge og forbedre borgernes livskvalitet, og ikke mindst som tovholder for, at kommunens udgifter til kontinenshjælpemidler bliver forvaltet på ansvarlig vis. Inkontinens for både urin og afføring kan have store negative konsekvenser for den enkelte borgers livskvalitet, mange isolerer sig og undgår socialt samvær. Med det rigtige hjælpemiddel og faglige råd og vejledning vil de fleste kunne opretholde vigtige daglige funktioner og udskyde hjælp fra eksempelvis hjemmeplejen. Der ligger heri en vigtig styrkelse af den rehabiliterende indsats.</p> <p>Det er tankevækkende, at kontinensspecialistfunktionen tilbage i 2010-12 blev oprettet som et spareforslag da kommunens blebudget steg pga. manglende styring og faglighed.</p> <p>Den faglige vurdering af bedst mulige hjælpemidler til den billigste pris indenfor kommunens indkøbsaftaler vurderer vi helt afgørende, og en mangel på samme vil igen medføre alt for høje udgifter på området.</p> <p>I Slagelse kommune lavede man i 2022 samme øvelse med at spare på kontinensspecialisterne, hvilket resulterede i, at man endte med at genansætte begge stillinger efter kun få måneder. Slagelse hører under samme indkøbsaftale som Holbæk:</p> <p>Eksempel på besparelse: Ansøgning fra urologisk afdeling til en borger på engangskateter 6 stk. /døgn, pris 17,08kr pr stk. = 37.405kr/år Kontinensspecialisten besøgte borger, vurderede borgers funktionsnedsættelse og borger afprøvede forskellige katetre. Bevillingen endte på billigere kateter 5 stk./døgn, pris 6,13kr pr stk. = 11.187kr/år samt et stk. kateter til brug udenfor hjemmet til 15,62kr pr stk.= 5.701kr/år. I alt 16.888kr/år</p> <p>En besparelse på 21.217kr hvert år for 1 borger.</p> <p>Vi udreder ud fra Minimal Care princippet i eget hjem og/eller indhenter relevante oplysninger/udredning fra enten egen læge eller speciallæge som grundlag for bevillingsansøgninger. Denne udredning skal foreligge forud for en §112 afgørelse, og hvis denne funktion fremadrettet skal ligge hos en administrativ medarbejder, vil det kræve at kommunen indhenter en lægeerklæring som koster ca. 500 kr. pr. borger. Dvs. både en merudgift for kommunen men også en langsommelig sagsbehandlingstid for borgeren.</p> <p>Vi giver ligeledes afslag på ansøgninger, hvis der ikke findes tilstrækkeligt fagligt grundlag.</p> <p>Antallet af opgaver/henvendelser har været støt stigende over de sidste år og i antallet af alle-rede modtagne henvendelser i jan/feb 2023 kan vi se en stigning på 35-40% fra 2022! Denne stigning i henvendelser er en tendens vi også hører om fra kollegaer i nabokommunerne.</p> <p>Foruden råd og vejledning til borgere og pårørende har vi en stor og vigtig rolle ift. til faglig sparring af hjemmesygeplejen men også undervisning af elever og ufaglærte i hjemmeplejen. En reduktion af kontinensindsatsen vil uvægerligt medføre en decentralisering af opgaverne til en faggruppe som mangler den fornødne kompetence, viden og ressourcer til at holde sig ajour om nyeste udvikling på området.</p> <p>I konsekvensberegningen vurderes det, at undervisning, vejledning og faglig opfølgning af indsatser kan flyttes til plejepersonalet i hjemmeplejen og på plejecentrene. Dette vurderes ikke muligt, da arbejdspresset allerede er højt og der er stor brug for at højne det faglige niveau også i takt med der ansættes mere ufaglært personale. Derfor er det vores vurdering at dette ikke længere kommer til at ske og det faglige niveau vil falde drastisk.</p> <p>Opsummeret - Vigtige konsekvenser ved at reducere/afskaffe funktionen som kontinensspecialist:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1: Færre borgere får den fornødne hjælp, råd og vejledning. Manglen på den forbyggende indsats vil resultere i: 2: Øgede udgifter på hjælpemidler - ble, kateter og stomi. 3: Social isolation, der kan forhindre borgere i at passe deres arbejde, træning og sociale arrangementer. 4: Flere plejehjemsanbringelser og behov for hjælp af hjemmeplejen da inkontinens uden rette hjælpemiddel ofte vil være meget plejkrævende. 5: Borgere fortsætter ukritisk med permanent kateter eller en ble efter indlæggelse hvor det kunne undgås ved en faglig vurdering og udredning af kontinensspecialisten. <p>Derudover:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6: Manglende undervisning og nedsat faglighed af hjemmeplejen som bl.a. vil betyde risiko for flere utilsigtede hændelser, flere urinvejsinfektioner, flere fald i hjemmet når borgere skal skynde sig på toilettet om natten pga. manglende udredning/behandling og flere indlæggelser på sygehus. <p>Lukning af cafeer og de aktive centre AHLI 6-B1 Flere borgere kommer i aktive center og benytter diverse tilbud om motion, træning og fællesskaber. Disse tilbud er med til at bevare og højne funktioner hos borgerne samt bevare sociale kontakter og skabe netværk.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Høringssvar Aktivitets og Trivsels medarbejder 2023- Forebyggelse og Fri-villighed</p> <p>Indledning</p> <p>Holbæk Kommune har i en del år haft fokus på et aktivt ældreliv og en rehabiliterende tilgang til de kommunale tilbud. Vi mener, de fremlagte besparelsesforslag undergraver Holbæk Kommunes politik på disse områder.</p> <p>Lukning af tilbud uønsket ensomhed AHLI 5-B1 Konsekvens:</p> <p>Vælger man at nedlægge indsatsen fjerner man brobygningen mellem aktiviteter, borgere og frivillige. Konsekvensen af dette vil samtidig være at en stor del af aktiviteterne vil blive opløst og derved relationer og samarbejder.</p> <p>Beskrivelse:</p> <p>Langt de fleste af vores borgere, er ikke i stand til selv at opsøge de fællesskaber og aktiviteter, som de kunne være interesserede i. Herudover er vores segment af borgere, i en lavere socioøkonomisk klasse. Tidligere var der i kommunen mulighed for sorg- og pårørende grupper. Disse eksisterer ikke længere og derfor er dette en borgergruppe som vi også varetager. Samtidig håndterer vi tilflyttere, selvmordstruede, psykisk udfordrede med flere.</p> <p>Konsekvens:</p> <p>Vælger man at nedlægge indsatsen mod uønsket ensomhed, vil denne gruppe af borgere ikke have mulighed for at få hjælp og blive rehabiliteret. Dette vil i sidste ende have stor økonomisk konsekvens og blive en byrde, for kommunen.</p> <p>Samfundsøkonomiske konsekvenser ved ikke at forbygge ensomhed:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er over 23.000 ekstra indlæggelser blandt personer, der er ensomme i forhold til personer, der ikke er ensomme. • Læger har 400.000 ekstra kontakter hvert år på grund af ensomhed. • Over 800.000 sygedage om året skyldes ensomhed <p>(SST Ensomhed er dyrt - både for den ensomme og for samfundet (aeldresa-gen.dk)).</p> <p>Udtalelse fra NN ensom borger:</p> <p>”Min kone døde i januar 2020 efter et meget hårdt kræftforløb, hvilket bevirkede at jeg selv blev ramt af hjerteproblemer og andre sygdomme, som ifølge egen læge skyldtes stress og nedslidning fysisk og psykisk. Jeg gennemgik efterfølgende i 2020 to hospitalsforløb og en operation på rigshospitalet. Jeg modtog ikke hjemmepleje, (selvom jeg efter operationen nok burde have haft det, i stedet benyttede jeg mig af børns indsats, bosiddende i København og Roskilde). Men jeg havde i perioden en rigtig god hjælp af kommunal pårørendevejleder, som afsluttede konsultationerne med at henvise til trivselsvejlederne i Holbæk. Jeg fik nogle alkoholproblemer ”for at komme lidt væk” og jeg mødte et par gange op i Kirkens Korshær, men dette er begge dele heldigvis overstået nu.</p> <p>Jeg kontaktede i første omgang ikke selv trivselsvejlederne, men blev ringet op og tog imod tilbuddet om at møde op til arrangementer, og har haft meget gavn af det, især fordi jeg kom i snak med ældre personer i nogenlunde samme situation som jeg selv, og jeg har senere mødt op til sammenkomster i mandegruppe, biblioteksforelæsning, fællessammenkomster på Sct. Elisabeth og især en fantastisk god julefrokost på Stenhusvej”.</p> <p>Samarbejde</p> <p>Beskrivelse:</p> <p>Vi har etableret mange nye aktiviteter, som dame- og mandegrupper, repair cafe og læsegrupper. Herudover har vi en stor snitflade med de mange frivillige kræfter. Vi fungerer som bindeled mellem de nye aktiviteter, borgere og frivillige, herunder flexjobbere, som er en ny tilgang. Vi fungerer som en henvisningsfunktion, for både borgere, pårørende, sundhedscenteret, visitationen og flere instanser i kommunen, vil blive berørt, hvis de ikke længere ville kunne henvise ensomme borgere til trivselsvejlederne.</p> <p>Udtalelse NN, frivillig:</p> <p>”Trivselsvejledere og de frivillige, der i det daglige aktiverer de ældre, er med til at holde dem i form med motion og forebygge ensomhed ved socialt samvær, sygdom, både fysisk og psykisk, og dette er med til at give dem en bedre livskvalitet og igen med til at udsætte unødvendige indlæggelser og på sigt plejehjemspladser.”</p> <p>Tab af trivselsvejledernes sekundære funktioner</p> <p>Beskrivelse:</p> <p>Den ene trivselsvejleder varetager udover funktionen som trivselsvejleder, også repræsentationen fra sundhedsområdet, i forbindelse med kommunens tværfaglige samarbejde i behandlingen af ansøgninger om flexjob og førtidspension. Der næst er hun Sundhedsambassadør og arbejdsmiljørepræsentant.</p> <p>Den anden trivselsvejleder varetager udover funktionen som trivselsvejleder, funktionen som Fællesskaber, med områderne Holbæk by og Tuse/Butterup, repræsenteret gennem AHLI.</p> <p>Konsekvens: Vælger man at nedlægge indsatsen mod uønsket ensomhed, vil vores sideløbende funktioner også skulle varetages af andre personalegrupper.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Lukning af cafeer og de aktive centre AHLI 6-B1 Konsekvens ved lukning af De Aktive Centre Hvis der ikke mere er mulighed for at komme i De Aktive Centre, vil en stor del af disse borgere ikke mere komme ud af deres hjem, blive ensomme (ensomhed mindsker livskvalitet) og miste fysisk og mental styrke. Fysisk form kræver kon-tinuerlig vedligeholdelse og det gør mental sundhed også. Man kan forbedre og styrke sin mentale og fysiske sundhed ved at være aktiv, indgå i sociale fællesska-ber og sørge for at føle meningsfuldhed. I 2021 boede der 14.208 folkepensionister i Holbæk Kommune, dertil kommer x antal førtidspensionister.</p> <ul style="list-style-type: none"> • I nøgletal fra Holbæk kommune kan man se fortsat stig-ning af ældre samt en stigning af behovet for hjemmepleje over de sidste 4 år. <p>Hvis borgerne ikke har muligheder for at holde sig selv vedlige socialt, mentalt og fysisk, vil denne stigning hurtigere end forventet blive større. Der er ikke andre lignende tilbud til målgruppen i Holbæk kommune, så opretholdelse af disse fær-digheder er ikke muligt. Behovet for rehabilitering vil stige, og det vil give øget behov for midlertidigt og permanent behov for hjemmepleje. I lyset af et på landsplan rekrutteringsproblem i Sundhedssektoren, vil der være yderligere behov for vikardækning til en dyrere timepris. Ergo en øgning af udgif-ter til pleje. Aktivitetsvejlederne samarbejder med Sundhedscentret, Trivselsvejlederne, Sundhedsvejlederne, Hjemmeplejen, Rehabterapeuterne, foreninger, etc. Når borgerne er færdige på Sundhedscentret er der opstartet flere på nye hold og på igangværende hold i De Aktive Centre, så træningen kan fortsætte. Der er stor interesse fra foreninger som Ældresagen, Hjernesagen, Psykiatrien, Lungeforeningen, Kræftens bekæmpelse osv. om alle gør et kæmpe arbejde ved at holde borgerne over 60 i gang med diverse foredrag, aktiviteter og. lign. Aktivitetsvejlederne er begge Sosu uddannede og har øje for den enkeltes pro-blematikker og kan henvise til forskellige områder i Kommunen. Kilde: https://holbaek.dk/media/x2qlubeo/k4-noegletal-2021-totalrapport.pdf De Aktive Centre De 13 Aktive centre drives til dels af frivillige. Der er tilknyttet 2 medarbejdere, der varetager samarbejdet mellem de frivillige og Holbæk Kommune. I 2019 benyttede borgerne sig af De Aktive Centres aktiviteter 125.000 gange. 125.000 gange gik der en borger ind ad dørene for at enten selvtræne, deltage i et socialt arrangement (spisning, foredrag, fællessang) eller deltage i en aktivi-tet. Det kan være Krea klub, syning, glaskunst, spil, bowls, curling, krolf, dart, boccia, jacolo, petanque, kortspil, gymnastik, trædrejning, stenslibning, etc. I 2020 og 2021 var der lukket en stor del af tiden i De Aktive Centre, hvor medar-bejderne varetog andet arbejde i kommunen. På trods af det forblev kommunika-tionen mellem de frivillige og medarbejderne holdt vedlige. Pga. Corona har vi ingen præcise tal for hvor mange der har deltaget i arrange-menterne/aktiviteterne i 2022. Vi kunne se at aktiviteterne startede op, men at der stadig var frygt for store forsamlinger. I 2023 er De Aktive Centre igen helt i gang og der er en stigning i niveauet på besø-gende samt aktivitetsmuligheder. Der er mange nystartede aktiviteter, så interes-sen er stor.</p> <p>Høringssvar fra Sundhedsvejlederne 2023- Forebyggelse og Frivillighed Indledning Holbæk Kommune har i en del år haft fokus på et aktivt ældreliv og en rehabilite-rende tilgang til de kommunale tilbud. Vi mener, de fremlagte besparelsesforslag undergraver Holbæk Kommunes politik på disse områder. Reduktion i mulighed for træning i hjemmet AHLI 1-B1 Sundhedsvejlederne vurderer at en reduktion i mulighed for træning i hjemmet er en dårlig ide. Det vil medføre at nogle fravælger træning og derved opstår yderli-gere funktionsnedsættelse. Lukning af tilbud uønsket ensomhed AHLI 5-B1 For os som Sundhedsvejledere, har det meget store konsekvenser at lukke tilbud-det “ uønsket ensomhed”, da vi ofte henviser borgere med ensomhedsproblema-tik til dette tilbud. Hvis tilbuddet fjernes rammes de svageste. Vi har ikke andet tilbud at henvise til. Det kan få konsekvenser for Sundhedsvejledernes arbejde, da det vil medføre flere besøg fra dem.</p> <p>Lukning af aktivitetstil-bud Toppen AHLI 5-B2 For os som Sundhedsvejledere, har det store konsekvenser at Toppen lukkes, da vi så ikke har et tilbud vi kan henvise til, når vi opsporer den kognitive let ud-fordrede borger. Vi oplever at de har brug for social omgang, for at forhale pro-cessen og højne livskvaliteten. Nedlæggelse af HUSKE-ugen AHLI 5-B4 Sundhedsvejlederne syntes i den nuværende situation, at nedlukning af HUSKE- ugen er en rigtig prioritering. Reduktion af demens-specialister AHLI 5-B5 For os som Sundhedsvejledere, har det meget store konsekvenser at reducere antallet af demensspecialister. Når vi opsporer demenssymptomer i hjemmet, henviser vi til demensspecialisterne. Specialistviden om demens er vigtig i kom-plicerede demensforløb. Hvis kommunen ikke har tilstrækkelig kapacitet, vil de-mensforløbene belaste Sundhedsvejlederne og øge ventetid på</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>forebyggende hjemmebesøg. Reduktion af kontinens-specialister AHLI 5-B7 For os som Sundhedsvejledere, vil en reduktion af kontinensspecialisterne medfører øget ventetid på udredning. Sundhedsvejlederne oplever at inkontinens medfører væsentligt øget risiko for social isolation og derved nedadgående funktionsniveau.</p> <p>Lukning af cafeer og de aktive centre AHLI 6-B1 For os som Sundhedsvejledere, med tanke på borgerne, vil det være katastrofalt at lukke de Aktive Centre og afskedige Aktivitetsvejlederne. En force er at Centre-ne ligger lokalt, de er nemt tilgængelige, borgerne mødes med andre ældre fra lokalområdet. Det Aktive Center er et samlingspunkt for mange forskellige aktiviteter og muligheder for selvtræning, hvor Aktivitetsvejlederne er med til at skabe en tryk base. Hvis tilbuddet fjernes rammes de svageste. Der er ingen andre tilbud at henvise til.</p> <p>Ikke-disponerede budgetmidler - Partnerskab AHLI 8-B2 Sundhedsvejlederne mener at reduktion i disse budgetmidler, er en nødvendighed i den nuværende økonomiske situation. Fokus, må være på at sikre nuværende medarbejderes normering og arbejdsmiljø, så vi fremadrettet bedre kan fastholde dem og rekruttere nye.</p> <p>Holbæk fælleskøkken, cafe og rengøring: AHLI 3-B</p>		
Bevar det aktive center Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Jeg har Gymnastik for ca 50 borgere hver uge i A Huset i Tølløse. Der er ingen andre muligheder for ældre gymnastik i Tølløse. Og motion er meget vigtig for trivsel og velvære. Dette skrevet på vegne af 50 glade brugere af A Huset i Tølløse.</p>	Bodil Okkerholm	A Huset i Tølløse
Bevar det aktive center Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Hvad skal jeg gøre uden Aktivitetshuset i Tølløse Bare sidde hjemme i sofaen og visne hen. Det er ikke i orden.</p>	Inge Hansen	A Huset i Tølløse
Bevar det aktive center Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Som næsten daglig bruger af A Huset og medlem af brugerrådet i 12 år,tovholder for 3 hold,vil det være en stor sorg hvis det lukkes,jeg vil savne det sociale samvær med alle de andre bruger af huset. Huset er 20 år i år,håber det bevares mange år endnu.</p>	Marie Henriksen	A Huset i Tølløse
Bevar det aktive center Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Vi er ca 15 aktive damer der hver uge,strikker og hækleri A Huset og har et hyggeligt samvær . Vi vil være meget kede af hvis A Huset lukker,da der ikke findes tilsvarende tilbud i Tølløse.</p>	Marie Henriksen	A Huset i Tølløse
Bevar Sårspecialisten.	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Det er med stor forundring jeg læser, at Holbæk Kommune vil nedlægge Sårspecialisten, hvilket betyder at hele den funktion ophører. Sårsygeplejersken har lige fremlagt sårstrategi for Holbæk Kommune, hvor hun påpeger at indsatsen vil kunne spare kommunen for ca 15. mio kr. Ydermere varetager hun med stor succes undervisning af alle faggrupper. Nu skal det overgå til egen læge og sygehusene, men det ved vi jo alle næppe kommer til at ske. Indsatsen og ligeledes den forebyggende indsats skal opspores i hjemmet. Borgerne der udskrives fra sygehusene kommer tidligt hjem og deres forløb er komplekse. Timerne i hjemmeplejen er begrænset til et minimum, hvorfor man kun kan frygte, at borgere kommer til at ligge længere uden vending og dermed større risiko for tryksår. Ligeledes har vi alle for rullende skærm været vidne til amputationer også grundet sår, hvor en manglende opsporing og indsats i kommunen har været påpeget. Så hvordan tør Holbæk Kommune nedlægge en så vigtig indsats??</p>	Hilde Jensen	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Vedr. A-huset i Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	Kære udvalg! Det er med beklagelse vi erfarer, at I vil lukke vort dejlige fristed. Et sted jeg har haft min gang i fra den gang, det blev opført. På det tidspunkt sad jeg som formand i Amts-ældrerådet, og på intet tidspunkt har der været tale om, at det skulle lukke - tværtimod blev stedet rost til skyerne. Mange andre kommuner kom for at se stedet og de muligheder det havde. Derfor vil jeg opfordre jer politikere til at finde andre muligheder for besparelser fordi, hvor skal vi ellers være med vore fritidsinteresser. Med venlig hilsen Ib Dyrkjær - bestyrelsesmedlem i DSHF - en forening for slægtsforskere i Tølløse, Holbæk Kommune.	Ib Dyrkjær	DSHF
Bevar det aktive center Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	Jeg vil være meget ked af hvis A Huset lukkes, Jeg har været med fra starten, som er 20 år i år. Der foregår meget i huset, som jeg kan deltage i, jeg bor tæt på og har derfor mulighed for at transportere mig selv, jeg er roulatorbruger. Der findes ikke lignende tilbud i Tølløse.	Ingelise Schmelling	A Huset i Tølløse
Bare ikke i orden	Udvalget for Ældre og Sundhed	Der skal simpelthen ikke svare mere på ældreområdet. I forvejen er de skåret helt ind til benet. At tilbyde ældre at få gjort rent hver tredje uge er simpelthen ikke i orden. Ligeledes alle de andre Spareforslag hvad angår ældre området skal bare fejres i bordet.	Jette Hansen	
Lukning af Toppen	Udvalget for Ældre og Sundhed	Er meget ked af at der igen er planer om at lukke Toppen. Har påvirket min far meget at tilbuddet er blevet skåret ned til 2 dage og selvom han har prøvet andre tilbud, så har det ikke været en succes. En lukning af Toppen vil derfor være katastrofalt for min fars trivsel og velfærd og jeg håber derfor at planerne om lukning droppes.	Jesper Farver Sørense	
Høringssvar fra Yngre Pensionister	Udvalget for Ældre og Sundhed	Høringssvar til Ældre og Sundhed. Lukning af Cafeer og Aktive Centre. Fra Yngre Pensionister, med tilhørsforhold i Aktivitetshuset i Tølløse. Vi er en gruppe af Førtidspensionister, der blev oprettet i år 2000, som det første sted i Danmark, og med støtte fra daværende Tølløse Kommune. Vi har siden Aktivitetshuset blev åbnet haft tilhørsforhold der. Vi har ikke fået økonomiske midler fra Holbæk Kommune til at opretholde gruppen, så alt vi foretager os er for egen regning. Vi har som skrevet, haft lokaler stillet til rådighed i Aktivitetshuset, hvor vi har indordnet os under Brugerrådets regler og rammer. Og har haft glæde af Aktivitetsvejlederens supervision. Vi mødes fredage i ulige uger, og har i 2021 været fremmødt trods Corona, og kun fra maj til december 152 personer fordelt på 14 gange. I 2022 har fremmødet været 201 personer fordelt på 21 gange. Det var et stort afsavn for deltagerne, at vi ikke kunne mødes under Coronaen, det sociale samvær er meget vigtigt for os. Med det nye sparreforslag, ser vi ikke muligheder for at opretholde gruppen, da vi ikke har økonomisk mulighed for at betale husleje. Og det vil medføre ensomhed og manglende sociale relationer med ligesindede. Vores forundring og harme går også på lokalerne. Hvad skal de så bruges til, det gælder i hele Holbæk Kommune? Brugerrådene og mange frivillige har lagt og lægger et stort arbejde i at gøre det attraktivt at deltage i de forskellige tilbud, der findes på alle centrene. Vil man "slå en streg over det" for at sparre 2,7 mill pr. år de næste år? Vores bekymring går også på de borgere der ikke har overskud eller kræfter til at opsøge nye sociale relationer. Det vil om et år til halvanden, give udslag i mere pres på hjemmeplejen, som er presset nok i forvejen. Gruppen af Yngre Pensionister fraråder på det kraftigste lukning af de Aktive Centre. På Yngre Pensionisters vegne Tovholder Karen Andersen.	Karen Andersen	Yngre Pensionister Aktivitetshuset Tølløse
Toppen	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed	Holbæk Kommune Som pårørende til min kone som har Alzheimers tillader jeg mig her at skrive til jer omkring Toppen. Det har store konsekvenser for min kone at dette værested trues af lukning for hende og mange andre der er ramt af denne sygdom. Det er et rigtig godt sted for alle som har Alzheimers til at være sammen med andre og få talt med andre og lave alle de aktiviteter som Toppen tilbyder. Det der vil ske hvis Toppen lukker er at alle vil sidde hjemme med sin sygdom. Ingen at tale med om de daglige problemer og sygdommen kan dermed hurtig forværres. I begyndelsen da min kone startede på Toppen var det 5 dage om ugen. Nu er det desværre skåret ned til 2 dage om ugen, men det er trods alt bedre end det helt lukker. I skal vide at den der har denne frygtelige sygdom for rigtig meget ud af at komme på Toppen og samtidigt giver det et lille pusterum til de pårørende. Det ville være katastrofalt at spare de sidste 2 dage væk. Holbæk som er en demensvenlig kommune kan ikke være bekendt at lukke dette fantastiske værested. Jeg synes at Holbæk kommune skulle besøge Toppen og se og høre alt det hjernegymnastik og motion der bliver udført til gavn for alle dem der er ramt af Alzheimers inden der tages en beslutning om lukning. Venlig hilsen Henning Olsen og min kone Karin Olsen som er ramt af Alzheimers i en alder på 57 år og har haft sygdommen i 2 år.	Henning Olsen	
Lukning af A-Huset i Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	det vil være et stort tab hvis A-huset lukkes, jeg er Tovholder for er KOL-Hold på ca 10 personer, som træner i A-Huset 2 gange om ugen, hvis huset lukkes findes der ikke andet tilbud til KOL-patienter, som ellers har stor gavn af træningen og Socialt samvær med ligestillede.	Kirsten Løvgren	KOL-Hold / Lungeforeningen

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Høringssvar fra Orø Lokalforum	Udvalget for Ældre og Sundhed, Udvalget for Kultur og Fritid, Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling	<p>Orø Lokalforum har følgende indsigelser til Holbæk kommunes spareforslag: KUFU 17, KUFU 18, KUFU 19, KUFU Tvær 1, VBAF 9, VBAF 26, VBAF 32, VBAF 36, AHLI 6-B1</p> <p>KUFU 17 - Sekretariat - Reducere sats for medlemstilskud Børneinstitution, skole, læge, lokal købmand, børne og ungdomstilbud samt et rigt foreningsliv er hjørnestenene i et levende lokalsamfund, og her er børne- og ungdomsforeninger et uundværligt aktiv.</p> <p>Nedsat medlemstilskud for folkeoplysende foreningers medlemmer under 25 år, kan få negativ effekt, da det må forventes, at det reducerede kommunale medlemstilskud (ca. 30%) vil ende som en merudgift til medlemmerne. Forældre med begrænset økonomi vil være nødsaget til at fravælge denne type aktiviteter for deres børn og unge.</p> <p>Effekten vil være færre medlemmer og mindre økonomi i børne- og ungdomsforeningerne, og kunne true deres eksistens. For lokalområder med fokus på tilflytning, kan dette have langsigtede negative konsekvenser.</p> <p>KUFU 18 - Sekretariat - halvering af Fællesskabspulje Det vil være en fejl at halvere Fællesskabspuljen. Puljen er et vigtigt værktøj, der hjælper projekter, og støtter fællesskabet lokalområderne. At puljen ikke har været fuldt udnyttet siden 2018, skyldes efter vores overbevisning i høj grad manglende information om Fællesskabspuljens eksistens og muligheder.</p> <p>At Frivillig Fredag nu også en del af Fællesskabspuljen er en administrativ disposition, der ikke bør have indflydelse på Fællesskabspuljens størrelse og fælleskabende aktiviteter.</p> <p>Vi opfordrer til at Fællesskabspuljen IKKE reduceres, og at Holbæk Kommune fremadrettet bruger mere energi på at promovere dens eksistens og muligheder.</p> <p>KUFU 19 - Sekretariat - nedlæggelse af Lokalområdernes udviklingspulje At nedlægge muligheden for kommunal medfinansiering, vil have en mærkbar negativ effekt på livet og udviklingen i de mindre samfund uden for Holbæk by, der kæmper med affolkning. Ansøgninger til fonde m.fl. står meget stærkere med kommunal medfinansiering, og sikrer et aktivt lokalområde, med en sund udvikling og et bredt fællesskab, som er attraktivt for tilflyttere.</p> <p>Et aktivt fællesskab er et vigtigt parameter, når familier vælger at flytte til et mindre samfund, det ved vi af erfaring på Orø - Her er Lokalområdernes udviklingspulje en vigtig medspiller.</p> <p>At støtte op om udviklingen i lokalområderne er en af de bedste investeringer Holbæk Kommune kan gøre, og har gjort de senere år. Nedlæggelse af puljen vil bremse udviklingen i de mindre samfund, og skabe uoprettelig skade.</p> <p>KUFU Tvær 1 - Nedlæggelse af Fælles-skaberne Vores fælles-skabere er brobyggere mellem kommunen og dets borgere, og at man fra kommunal side kan foreslå et tiltag der har den modsatte effekt, er svært at forstå!</p> <p>En kommune kan ikke fungere uden en høj grad af frivillighed i lokalområderne, og langt de færreste frivillige tiltag kan gennemføres uden en eller anden form for kontakt med kommunen. Nedlæggelse af Fælles-skaber funktionen, vil gøre vejen til kommunen længere og mere besværlig.</p> <p>Som lokalfora har vi ofte benyttet vores fælles-skaber som indgangsvinkel og vidensperson vedrørende kommunens procedurer, og hvem vi skal kontakte i en given situation. Uden dette mellemlid vil I som kommune, og vi som lokalt engagerede få svære præmisser i vores fremtidige samarbejde.</p> <p>Vi er fuldkommen enig med administrationen, som bemærker "...nedlæggelse af modellen vil medføre en markant svækkelse af samarbejdet mellem lokalområder og kommunen samt for den tværgående koordinerende kraft mellem aktørerne lokalområderne imellem."</p> <p>VBAF 9 - Reduktion af 0,66 årsværk (Orø-færgen) Færgefarten Orø-Holbæk har de senere år stået i den heldige situation, at der har været et meget lavt sygefravær blandt mandskabet, hvilket har</p>	Simon Drost	Orø Lokalforum

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>kunnet tillade en snæver bemanning i forhold til "normale" arbejdspladser.</p> <p>At driften sjældent har været påvirket af sygefravær, skyldes ene og alene ovenstående, men sygdom er ingen herrer over, og der skal meget lidt til, før reduktionen af 0,66 årsværk vil få konsekvenser på en færge, der i forvejen er meget tyndt bemanded i forhold til søfartslovens hviletidsregler.</p> <p>Hvis Holbæk Kommune vælger at gennemføre denne besparelse, må vi forlange, at kommunen i samme åndedræt er klar til at påtage sig merudgifterne til overtidsbetaling og afløser i vagter i tilfælde af ferie eller sygefravær, således at befordring af fastboende, gæster, turister og beredskabet ikke bliver påvirket.</p> <p>"Det er et kommunalt ansvar at sikre færgebetjeningen til danske øer. Indenrigs- og Boligministeriet yder årligt tilskud til de kommuner, der har dette særlige ansvar."</p> <p>VBAF 26 - Ændring af brændselstype til færge Det er stik imod alle hidtidige kommunale planer om grøn omstilling. Besparelsen på kr. 185.000, vil med stor sandsynlighed bliver opbrugt hurtigt, da udgifterne ved øget vedligehold og olieskift kan ende med at koste det samme eller mere.</p> <p>Det er korrekt at CO2 udledningen er den samme, men partikeludledningen er langt større med MGO end GTL. Siden starten af 2020 har Teknologisk Institut undersøgt GTL brændstoffets større miljøvenlighed - måske et godt sted at starte inden denne beslutning bliver taget.</p> <p>Orø Færgen har brugt GTL brændstof siden 2021, (ca.) og der mangler stadig at blive lavet en sammenligning med færgens tidligere brug af mere forurenende brændstof. En sammenligning hvor forskellen i vedligehold, motorernes levetid m.m. indgår.</p> <p>Passagergener med øget sod og nedfald på køretøjer er også en bekymring.</p> <p>VBAF 32 - Øgning af færgetakster Øgede færgetakster vil berøre alle fastboende, ansatte der kommer ud fra, sommerhusejere, turister og besøgende der tager sit køretøj til og fra Orø,</p> <p>Prisstigninger på ikke livsessentielle ydelser har altid en konsekvens!</p> <p>På den korte bane kan det betyde at Orø færgen vil befordre langt færre turister, da adgangsbilletten til en dejlig oplevelse på Orø i højsæsonen vil stige. Færgen vil også kunne se frem til en nedgang i lokale bilisters brug af servicen, hvilket er en god økonomisk generator i skuldærsæsonen.</p> <p>På den lange bane er det vigtigt, at Orø bliver tilvalgt som et turistmål. Det sikrer lokalt erhvervsliv og beskæftigelse. Langt vigtigere er tilflytning til Orø - besøgende turister er den største tilflytningsgenerator Orø har.</p> <p>Holbæk Kommune vil kunne se frem til øget Flextrafik, da der vil være flere pensionister og andre på Orø, der på grund af prisstigningen vil vælge denne transportløsning.</p> <p>Det er vores holdning er, at øgede færgetakster, på den lange bane, ikke vil kunne opveje nedgangen i billetindtægter og på en række parameter vil koste Holbæk Kommune mere, end den umiddelbare indtægt ved en takststigning.</p> <p>VBAF 36 - Reduktion af serviceniveau for vinterkørsel på klasse 3 Den 30-11-2021 besluttede Udvalget for Klima og Miljø, at kommunens vinterklasse 2 veje skulle nedklassificeres til vinterklasse 3. Dermed har Orø kun vinterklasse 3 veje i dag.</p> <p>Spareforslaget om reduktion af serviceniveau for vinterkørsel på klasse 3 vil dermed betyde noget for hele vores lokalområde. Færdsel på øen vil være forbundet fare, da Orø har meget få meter fortov og ingen cykelstier, således at fodgængere, cyklister, biler, lastbiler m.m. alle færdes på vores - i forvejen - smalle vej.</p> <p>Vi har denne vinter været tilfredse med Holbæk Kommunes nuværende vinterregulativ, hvor kommunen nedsalter eller rydder klasse 3 samtidig med klasse 1 og 2. Det har skabt fremkommelige veje for private, erhverv, læge, hjemmesygeplejerske, udrykningskøretøjer m.m. At reducerer dette serviceniveau vil øge risiko for uheld og skader.</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>I værste fald kan besparelsen have fatale konsekvenser, da udrykningskøretøjer og akuthjælpere vil blive forsinket eller forhindret i at udføre deres arbejde.</p> <p>AHLI 6-B1 - Lukning af cafeer og de aktive centre I de mindre samfund i kommunen er mulighederne for at samles med ligesindede få, og de få tilbud der er, er vigtige.</p> <p>Det aktive center, Elnebjergcenteret, er vigtigt for den ældre del af befolkningen på Orø. Det er også det eneste tilbud med særligt fokus på personer +67 år, samt herboende invalide og førtidspensionister. Det er et vigtigt samlingssted, hvor denne befolkningsgruppes sociale netværk plejes og styrkes. Med en lukning af dette tilbud efterlades 35% af øens befolkning uden et lokalt aktivt tilbud.</p> <p>I rapporten Ældres sundhed og trivsel fra 2019, skriver Sundhedsstyrelsen: "Der er sammenhæng mellem en persons helbredstilstand og sociale relationer. Flere undersøgelser har vist, at personer med stærke sociale relationer i mindre grad bliver syge. Og hvis de bliver syge, kommer de sig hurtigere efter deres sygdom.</p> <p>Lysten og muligheden for at deltage i sociale aktiviteter og mødes med andre mennesker påvirkes af helbredet. Samtidig påvirkes helbredet af sociale relationer."</p> <p>Det aktive center, Elnebjergcenteret, og Brugerrådet tilbyder en række faste aktiviteter som: Hyggeklub, Håndarbejde/patchwork, Stolemotion, Spil, Strikkeklub, Bridge, Stigegolf samt en række udflugter og arrangementer.</p> <p>Ved netop afsluttede årsmøde var status, at aktiv centret i det forgangne år er blevet brugt af ca. 3.750 brugere, mandag til torsdag og enkelte lørdage. Med andre ord benytter gennemsnitligt 20 brugere tilbuddet, per gang der er aktiviteter inklusiv træningslokalet med maskiner til fri afbenyttelse.</p> <p>At lukke det aktive center, Elnebjergcenteret- og dermed også brugerrådet- vil være en stor fejl, der vil få store konsekvenser for et lille samfund som Orø.</p>		
Nedlæggelse af aktivitetscenter Elmelunden	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Jeg synes godt man kunne tænke lidt over os ældre der bor her i Jyderup, det at kan komme til en aktivitet i Elmelunden gør at man kan komme lidt ud blandt andre, i stedet for at man sidder hjemme og falder helt sammen både fysisk og psykisk, dette koster flere penge for kommunen til omsorg, det at vi fire gange om ugen kan samles til et måltid middagsmad betyder også at vi får noget sund mad. Husk at vi gamle har opbygget velfærdssamfundet og nu bliver det hele så taget fra os igen, ØV ØV.</p>	Knud Seifert	
Bevar Aktivitets Huset i Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Vedr. AHLI 6-B1 Som bruger, sammen med mange andre, af A Huset i Tølløse til flere aktiviteter, mener jeg at det vil være en rigtig dårlig ide at lukke dette, da der ikke findes andre muligheder for ældre og enlige i Tølløse og omegn at samles til forskellige aktiviteter.</p>	Kurt Palshøj	
Stort bekymring	Udvalget for Børn og Skole, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget	<p>Det skaber stor bekymring for børn, unge, ældre og udsattes trivsel, at så mange områder nedlægges eller beskæres. Disse besparelser kan medføre endnu større udgifter, på både kortere og længere sigt, og kan medføre alvorlige psykiske mén, mistro og en øgning i kriminaliteten. Jeg har på et personligt plan mærket, hvad den nuværende servicering har medført. Min søn kæmper med en psykose nu grundet langvarig mistro på skoleområdet, så at støtten til børn og unge, samt sårbare og udsatte står så hårdt for skud er katastrofalt.</p>	Lærke Froulund Persson	
Partshøringskommentar om Toppen	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Vedr. Toppen, Jeg kan som pårørende kun bifalde Toppen og dens rolle for kommunens demensramte borger. Og jeg kan se og høre, hvor meget det betyder i hverdagen - at have noget at stå op til, at have nogle oplevelser at genfortælle, at få nogle impulser fra andre mennesker. Tilbuddet er uundværligt og det ville være så fattigt, hvis Toppen skal spares yderligere væk. Der gøres en stor indsats ift. aktiviteter, samtaler og at inkludere alle deltagende. Toppen er et lys i en ellers tom hverdag for de fleste og det håber jeg ikke bliver slukket.</p>	Lasse	
Aktive center i Tølløse	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Der foregår SÅ meget hver dag i Aktivitetshuset i Tølløse sammen med rigtig mange brugere af huset. Det er en vigtigt at bevare, da det giver trivsel, velvære og stor livsværdi at komme ud blandt andre. Vi er omkring 20 samlet hver torsdag til sang og hyggeligt samvær. En aktivitet som giver stor glæde. Frygter evt nedlægning af huset vil medføre megen ensom, mere sygdom og ingen livsværk. Tænker også Sygeplejersken/ sårbehandling mm forsvinder. Det vil være en katastrofe.</p>	Lissi Gjølund	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Toppen	Udvalget for Ældre og Sundhed	Som pårørende til en dement bruger af Toppen, kan jeg ikke understrege nok, vigtigheden af dette tilbud. Disse, ofte ældre mennesker, er pga deres sygdom meget udfordrede i deres hverdag. Her gør de ansatte på Toppen en uvurderlig indsats, der giver dem et indhold i tilværelsen. Jeg er tillige overbevist om at den konstante sociale stimulans de får udover at give dem en masse sjov og hygge i hverdagen, også er med til at bremse udviklingen af denne forfærdelige sygdom.	Claus Farver	
Høringssvar vedrørende AHLI1 – B2 – Nedlæggelse af Indsats til borgere med svær overvægt	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar vedrørende AHLI1 – B2 – Nedlæggelse af Indsats til borgere med svær overvægt</p> <p>Overvægtsindsatsen i Sundhedscentret handler om meget mere end kun at se på BMI. Det handler om livsstil og om at få støtte til og vejledning om, hvordan ændringer kan føre til en sundere livsstil. Sundhed skal ses bredt og på Sundhedscentret tages der udgangspunkt i det enkelte menneskes behov og livssituation. Der arbejdes helhedsorienteret og der tales om ernæring, sundere kost- og motionsvaner, bedre søvn, mindre stress. Borgerne støttes ligeledes til at fastholde de sundere vaner, bl.a. ved at indgå i forskellige motionsnetværk i kommunen.</p> <p>Svær overvægt er et alvorligt folkesundhedsproblem. Svær overvægt er en risikofaktor for en lang række sygdomme og tilstande, herunder hjerte-kar-sygdomme, type 2-diabetes, flere former for kræft, ledsmerter i bevægeapparatet, søvnapnø, reproduktionsproblemer og for tidlig død. Hertil kommer, at mange med svær overvægt bliver udsat for diskrimination og stigmatisering på grund af deres overvægt, hvilket kan have alvorlige konsekvenser med dårlig trivsel til følge, herunder selv-stigmatisering som følge af fordomme og myter, man møder i omgivelserne, og som man kan komme til at tage på sig. I Danmark er der hvert år 34.000 ekstra somatiske indlæggelser, 1,3 mio. ekstra kontakter til almen praksis, 2,3 mio. ekstra dage med kort- og langvarigt sygefravær fra arbejde samt 630 flere dødsfald blandt personer med svær overvægt (BMI≥30) sammenlignet med personer med normalvægt eller moderat overvægt (BMI=20-30). Sundhedsprofilen 2021 Andelen med svær overvægt er steget jævnt fra 13,6 % i 2010 til 18,5 % i 2021. Stigningen kan ses i samtlige aldersgrupper blandt både mænd og kvinder. Andelen med svær overvægt er lavest i den yngste aldersgruppe og stiger jævnt indtil 55-64 års-alderen for mænd og 45-54 års-alderen for kvinder, hvorefter den falder lidt indtil den ældste aldersgruppe. Den procentvise stigning er nogenlunde ens for mænd og kvinder. Der er markant social ulighed i forekomsten af svær overvægt, men stigningen har fundet sted i alle uddannelsesgrupper. (Reference: Danskernes Sundhed - Den Nationale Sundhedsprofil 2021)</p> <p>Fysisk aktivitet som en inkluderet del af tilbuddet Kommunens tilbud indeholder ligeledes fysisk aktivitet, da mange af borgerne har gavn af at komme godt i gang med aktivitet igen. Fysisk aktivitet har stor betydning for folkesundheden i Danmark. Fysisk inaktivitet anses for at være en betydelig risikofaktor for en lang række sygdomme og tilstande, herunder hjerte-kar-sygdomme, type 2-diabetes, flere former for kræft og for tidlig død. Samtidig fremmer fysisk aktivitet vores mentale sundhed og følelsen af velvære. Opgørelser viser, at der i Danmark årligt er 6.000 ekstra dødsfald blandt fysisk inaktive personer i forhold til fysisk aktive personer, hvilket svarer til 14 % af alle dødsfald i Danmark. Der er 14.000 tabte leveår blandt mænd og 8.300 tabte leveår blandt kvinder og et tab i befolkningens middellevetid på et år og en måned for både mænd og kvinder. Sundhedsprofilen 2021. Andelen, der lever op til WHO's minimumsanbefaling for fysisk aktivitet på 150 minutter om ugen, er i 2021 på 42 %. Der er en markant social ulighed i forhold til uddannelsesniveau. 26 % af personer med grundskolen som det højest gennemførte uddannelsesniveau opfylder anbefalingerne. Borgere får superviseret vejledning af kompetente sundhedskoordinatorer og får livslang adgang til forskellige træningsøvelser via. Exorlive Go APP. Dette er med til at sikre fastholdelsen af den øget aktivitet efterfølgende. (Reference: Danskernes Sundhed - Den Nationale Sundhedsprofil 2021)</p> <p>Borger udtalelse og interview: D. 26/01-23, blev Helle Soelberg (borger i Holbæk kommune og deltager på livsstilstilbuddet på Sundhedscenteret) interviewet til Nordvest nyt. Hun udtaler bl.a.;</p> <p>" Det er så dejligt at være med. Vi har jo nogle skavanker, flere af os, men vi griner og har det så sjovt.." "Jeg ved ikke, hvad jeg gør galt, når jeg ikke taber mig.... Jeg glæder mig til at få noget hjælp" "..det er motiverende at gøre det sammen med andre.." "I løbet af årene er bekendtskabskredsen svundet ind, så det er dejligt at kunne møde nogen til fælles aktiviteter". (Reference: Artikel i Nordvestnyt 26/01-2023)</p> <p>Ved nedlæggelse af tilbud til borgere der lever med overvægt i Kommunen lever Kommunen ikke op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger om, at sikre forebyggelse og behandling til denne målgruppe. Derved mener vi at kommunen er med til at bidrage til en øget stigmatisering af dem der lever med svær overvægt, men som ønsker hjælp og vejledning i forhold til at ændre på deres livssituation.</p>	Martin Vestergaard	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
fatale besparelser	Udvalget for Ældre og Sundhed	Besparelser der i det lange løb vil blive dyrt. tåbligt at spare på ældre demente og andre svage grupper surt hvis støtte til demente og pårørende forsvinder (-: en ommer	Merete Skov-Hansen	
Toppen	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Borgerne på Toppen fortæller at de oplever en glæde ved at komme på Toppen. Der er altid smil og grin. Dette har stor betydning for vores trivsel og på vores livskvalitet. Vi er ligeværdige og mødes alle om et fællesskab, vi opbygger venskaber på tværs. Vi har det alle rigtigt godt sammen.</p> <p>En borger fortæller at hun kan mærke at hun er blevet dårligere i hendes Alzheimers efter hun i en kort periode ikke er kommet på Toppen.</p> <p>Hvis ikke vi kan komme på Toppen og lave vores motion og andre aktiviteter, daler vores funktionsniveau, fx. har en borger oplevet at hendes balance blev dårligere i en periode hun ikke kom.</p> <p>En borger fortæller at hvis ikke han kommer på Toppen sidder han der hjemme alene og falder i søvn, det betyder meget at have et fællesskab hvor vi kan mødes, så vi holder os i gang. Det sociale betyder meget.</p> <p>Hvis Toppen lukker, vil vi komme til at savne det. Det betyder meget at vi har muligheden for at holde os i gang, i et fællesskab.</p> <p>Når man som os har de sygdomme som vi har, er det vigtigt at vi kan mødes med andre ligesindet der forstår os, og som ikke kigger skævt på os når vi laver fejl eller siger noget forkert, eller gentager os selv. Uden Toppen vil vi blive isoleret derhjemme. Trygheden Toppen giver betyder meget.</p>	Borgerne på Toppen	Toppen

Overskrift	Udvalg	Høringsvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Det er vigtigt for os at i forstår at vi meget taknemlige for at have muligheden for at komme på Toppen.</p> <p>Vi har ikke har andre steder at gå hen, med de sygdomme vi har. Det vil have en stor konsekvens hvis i lukker Toppen.</p>		
Dagcenter for personer med demens. Toppen.	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget	<p>Alzheimerforeningen Vestsjælland har fra en pårørende erfaret, at kommunen vel nedlægge dagtilbuddet Toppen. Det må være en fejl. Kommunen beskær tilbuddet fra 5 til 2 dage pr uge, hvilket er en stor forringelse. Så mange borgere, der havde glæde af at komme ud og møde andre, få stimuleret hukommelsen, udfordret deres evner og få en hyggelig og uforpligtende stund, har allerede måtte lide mange afsavn. De har nu måtte nøjes med x 2 pr uge, og det har mange vænnet sig til. Vi har hørt fra flere pårørende.</p> <p>Jeg er ikke klar over om socialudvalget er klar over, hvor mange afsavn en person med demens må lide i hverdagen. Det er en meget belastet sygdom med mange nederlag.</p> <p>Derfor er det absolut nødvendigt at der er tilbud til dem uanset sygdommens progression. Uden passende stimulation, aflastning og aktivitet vil der hurtigt blive et øget behov for hjælp i hjemmet, som ender med en plejehjems plads. Det hedder at FOREBYGGE. !</p> <p>De pårørende har samtidig et tiltrængt lille pusterum, hvor de kan rekreere og slappe af. Statistikken siger at pårørende får et øget behov for sundhedsydelse, depression, øget tendens til selv at udvikle demens og kortere leve alder.</p> <p>Alzheimerforeningen Vestsjælland håber meget at I vil genoverveje lukning af Toppen.</p>	Mette Abrahamsen	Alzheimerforeningen Vestsjælland
Demens området - Toppen	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>I Danmark får et stigende antal mennesker demens som følge af den voksende ældrebefolkning i Danmark. Langt de fleste diagnosticeres med demens efter de er fyldt 80 år, men demens forekommer også blandt yngre mennesker.</p> <p>Demens er den fjerde hyppigste dødsårsag i Danmark.</p> <p>Det skønnes at 7,2 % af dem over 65 år i Holbæk kommune har en demens diagnose.</p> <p>Alt forskning peger på at hvis vi hjælper denne gruppe borgere med at deltage i aktiviteter, hvis vi hjælper med at skabe sociale fællesskaber, hvis vi hjælper denne gruppe borgere med at holde sig fysisk aktive så er det til stor gavn for borgere og pårørende, men også en økonomisk gevinst for kommunen, da vi hjælper med at udskyde behov for hjemmepleje, dagcenter samt udskydelse af indflytning på plejecentre.</p> <p>Fjerner man muligheden for at tilbuddet Toppen, vil man på sigt øge hvad denne type borgere koster kommunen.</p> <p>Altså du fjerner muligheden for at en borgere med demens og pårørende kan opretholde en meningsfuld hverdag. Samt du på sigt vil bruge flere penge.</p>	En bekymret borger.	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Demens området	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar ældre sundhed – Demens.</p> <p>Det er bekymrende hvis der spares på demensområdet.</p> <p>I kommunens demensstrategi lægges der op til: Tidlig opsporing og udredning, Høj faglighed, sammenhængende forløb, meningsfuld hverdag og et demens venligt samfund.</p> <p>Holbæk kommune har på nuværende et rigtigt flot tilbud til borgene, nemlig Toppen.</p> <p>Men det at Toppen laver motion, meningsfulde aktiviteter, skaber sociale fællesskaber er medvirkende til at forsinke udviklingen af demenssygdommen.</p> <p>Hvis vi sparer Toppen væk som kommune, så vil det på sigt blive dyrere. Der vil hurtigere blive behov for dagcenter, aflastnings ophold til borgerne der bor sammen med raske ægtefæller, øgning af hjemmehjælp samt tidligere flytning til plejecenter. Alt sammen noget der er dyrere tilbud end at bevare Toppen. Vi må og skal ikke spare på forebyggelse.</p> <p>Vi ved at 80 % af alle pårørende har risiko for at udvikle stress, depression eller andre sygdomme, dette vil formentlig blive øget ved at fjerne Toppen, da pårørende ikke vil blive aflastet i samme omfang. Lige nu er der så stort pres på dagcentrene, at der kun tilbydes en halv dag til aflastning af de pårørende. Hvis Toppen får lov at fortsætte, kan der aflastes 4-5 gange ugentligt, hvilket har stor gavn både for borgere men også for de pårørende der mindsker risiko for udvikling af stress, depression og belastning reaktion mv.</p> <p>https://videnscenterfordemens.dk/da/psykosocial-indsats-og-fysisk-traening denne store valide undersøgelse er interessant læsning, hvor det belyses at indsatsen/ omkostningen betaler sig på sigt.</p> <p>Hvis man vælger at spare på kommunens demensspecialister, vil man fjerne muligheden for at vores hjemmepleje kan hente sparring, undervisning samt guidning i tilgangen til kommunens demente borgere. Dette vil på sigt øge omkostningen til kommunen, der vil blive behov for mere magtanvendelse, man vil fjerne den faglige del hvilket man ved vil mindste arbejdes glæde og moralen, derfor vil man opleve en øgning af sygefravær, en forringelse på den pleje kommunens dårligst modtager.</p> <p>Reducere man antallet af demens specialister vil man fjerne muligheden for at danne pårørende grupper, hvilket vil skabe en øgning på borger besøg da man ved pårørende grupper kan sidde med 9 pårørende der oplever sammenhold, hvilket mindsker behovet for besøg.</p> <p>Mennesker med demens inde på livet skal opleve at få den hjælp og støtte, som de har brug for. De skal mødes med høj faglighed og stor medmenneskelighed samt respekt for det enkelte menneskes ønsker, behov og ressourcer. Vi skal møde mennesket bag sygdommen. Dette er fint skrevet i kommunens demensstrategi, men ved at mindske teamet, vil dette ikke længere være muligt.</p> <p>Tidlig opsporing og udredning er et af punkterne i Kommunens egne demensstrategi, der er opsat flere flotte mål. Dette giver god mening da der er meget lang ventetid på udredningen i regionerne, men demensspecialisterne vil ikke kunne hjælpe med at opfylde mål som fx At flere borgere med hukommelsesproblemer får mulighed for at blive udredt, dette vil to medarbejdere ikke kunne håndtere, arbejdspresset vil blive for stort. Der skal overvejes hvad konsekvensen er ved en reducere i demensspecialister, det vil ikke være en stilling der vil være eftertragtet, ved færre hoveder til at udføre arbejdet.</p> <p>Ved en besparelse her vil der ikke kunne hjælpes med nogen af de ting der står i demensstrategien som fx give information om tidlige symptomer på demens, sikre brugervenlig information om lovgivning støtte, hjælp og finde meningsfulde aktiviteter. Man vil med en besparelse på dette område kun kunne hjælpe de ressourcestærke pårørende, dem der kan "råbe" højt, resten vil blive overladt til sig selv.</p> <p>I bør inden I stemmer besparelserne på demensspecialisterne og Toppen igennem læse dette: https://sum.dk/Media/B/2/Demenshandlingsplan-2025-Et-trykt-og-vaerdigt-liv-med-demens.pdf</p> <p>Det vil have så store omkostninger på sigt, godt nok ting der ikke kan måles her. Men det vil koste kommunen mere i det lange løb, så hvis I virkelig vil passe på vores økonomi, så afvis disse to forslag.</p> <p>Steder der kan spares: fx på den vilde natur, huskeugen, sundhedsdagen dette er ikke noget vores demente borgere opnår direkte gavn af.</p> <p>Lad os spare på de ting der ikke er borgere nære, lad os ikke spare på noget der bliver dyre på sigt.</p>	Mette Helmer	
Toppen for mennesker med hukommelses besvær	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Jeg bliver da så ked af at vi igen skal redegøre for hvor vigtig Toppen er for vores dagligdag, Min Svigerfar som desværre er alt for tidlig ramt af demens, han bor alene i ældrebolig på stenhusvej, han er ensom og keder sig. Og bliver ikke mødt med forståelse ret mange steder. Vi (min mand og jeg) kan ikke have ham med på job.</p> <p>Jeg har fået min svigerfar visiteret til dagcenter, men han bryder sig ikke om at komme der, han føler ikke at han passer ind, han har ikke forståelse for hans egen sygdom, vi arbejder stadig på at han skal give dette en chance.</p> <p>På Toppen bliver han mødt af et ligestillet fællesskab og af personale som er så dygtige til at hjælpe netop denne lille gruppe af mennesker hvis hverdag forsvinder mere og mere. De formår at få disse borgere til at føle at de har noget at bidrage med, min svigerfar føler at han går på arbejde, at han hjælper de andre borger og personalet. når der er lukket i uge 7, så holder han ferie, han glæder sig til at komme afsted igen og han går hverdag over og kigger om der er nogle, han kan ikke bruge ugedagen til noget, så han håber hverdag at der er åbent :-)</p> <p>Min svigerfar får hjælp en gang om ugen til indkøb, men de dage hvor han keder sig, tager han ud i butikker og køber ting, ofte ting han ikke mangler men han bruger dette som beskæftigelse og kontakt med mennesker, det gør det svært for os at hjælpe ham men han økonomi da han bruger alt for mange penge.</p>	Mia Farver	Toppen

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Toppen er et tilbud som ikke kan erstattes af andre tilbud, Jeg håber virkelig at dette tilbud kan bevares jeg har fuld forståelse for at i skal finde penge men kan det så blive med en form for egenbetaling, vi vil med glæde betale for at min svigerfar kunne komme der 5 dage om ugen hvis det var en mulighed.</p> <p>mvh en svigerdatter som virkelig prøver at hjælpe sin svigerfar :-)</p>		
Toppen/demens	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Hej,</p> <p>min far har haft kæmpe stor glæde af at komme på Toppen, desværre har der efter jeres seneste spareforslag i efteråret 2022 ikke været lige så meget på Toppen, da personalet valgte at søge andre steder da de ikke vidste om de var købt eller solgt.</p> <p>Det har været et kæmpe savn i hans hverdag og super ærgerligt at han ikke har kunne have sin daglige gang der. - Det er meget svært for en dement at forstå at der nu ligges op til besparelser på deres område igen og de få ting som giver indhold/mening i deres hverdag bliver taget fra dem.</p> <p>Så jeg håber inderligt at Toppen får lov at bestå, da demente er i en svær situation og ikke rigtig passer ind i andre sygdomsgrupper.</p>	Michael Farver	
Høringssvar fra MED udvalg/ Hjælpemiddelafdelingen	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar til Budget 2023-2027 fra MED udvalget Hjælpemiddelafdelingen under Aktiv Hele Livet</p> <p>MED udvalget har besluttet at fremsende høringssvar fra Hjælpemiddelafdelingen, Ved Faurgården 7, 4300 Holbæk, og Hjælpemiddeldepotet, L C Worsøesvej 4-6, 4300 Holbæk som fremgår herunder.</p> <p>Der er peget på to områder i Hjælpemiddelafdelingen, som der gives høringssvar på. Reduktion af en sagsbehandlende medarbejder i kropsbåret team, og en medarbejder på hjælpemiddeldepotet.</p> <p>Herudover gives der høringssvar på 4 andre områder.</p> <p>Forslagets nr.: AHLI 7-B1, Afskedigelse af 1 sagsbehandler i Kropsbåret Team, Ved Faurgården 7:</p> <p>Alle berørte borgere og medarbejdere i Holbæk Kommune vil komme til at opleve en markant længere levering af kropsbårne hjælpemidler, hvilket har stor betydning på alle områder, - dette både fysisk og psykisk for den enkelte borger, men også på Holbæk Kommunens økonomiske udgifter. Dette vil medføre øget arbejdspress og påvirkning af arbejdsmiljøet for de kropsbårne sagsbehandlere.</p> <p>Vi vurderer, at det er vigtigt at gøre opmærksom på, at besparelsen vil medføre borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser, som ikke er nævnt i besparelseskataloget, Forslagets nr.: AHLI 7-B1.</p> <p>Konsekvenser ved færre personaleressourcer på sagsbehandling af kropsbårne hjælpemidler</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgere kan forvente længere sagsbehandlingstid på ny ansøgninger, end den politisk besluttet sagsfrist. (Som på nuværende tidspunkt er i høring til udvidelse på 6 uger, da vi i forvejen har svært ved at nå behandlingstiden på de 3 uger grundet indhentning af statusattester hos læger og speciallæger) • Sagsbehandlingstiderne på genansøgninger vil ikke kunne overholdes på 3 uger med 2 sagsbehandlere på området, hvis man vælger at flytte servicehundene og proteserne til de sagsbehandlende terapeuter. • Det er vigtigt at understrege, at arbejdsopgaverne på Servicehund og proteser, ikke er tilsvarende en fuldtidsstilling, hos de kropsbårne Sagsbehandler. Jf. Tidsregistrering fra Inthrface, viser, at der på en måned er brugt, benprotese ca. 3 timer og på hunde (Servicehund/førerhunde) ca. 6 timer. • Borgerens funktionsniveau kan risikere at blive dårligere, af længere ventetid på sagsbehandling. Dette kan medføre behov for dyrere hjælpemidler, ex. Benprotese, skinner og bandager m.m. • Regionen pålægges flere udgifter idet, de er forpligtet til at udleverer materialer m.m. indtil der foreligger en bevilling, indenfor diabetes produkter, stomi m.m. Dette kan medvirke til flere indlæggelser på sygehuset. • Det er vigtigt at gøre opmærksom på, at postfunktionen (håndtering, distribuering samt registrering og journalisering i fagsystem) samt telefoni, svarer til en fuldtidsstilling i kropsbåret team. 	Minja Bette Tobiassen	Med udvalg- Hjælpemiddelafdeling

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<ul style="list-style-type: none"> • Vi mener derfor, at sagsbehandlingen af de kropsbårne hjælpemidler, vil blive meget sårbar. Ved ferier/afspadsring og sygdom kan man risikere, at der kun er 1 eller ingen medarbejdere til stede. Dermed vil der i de disse perioder, ikke være mulighed for at sagsbehandle sager. • Det vurderes, at kvaliteten af fagligheden ved sagsbehandlingen, på de resterende kropsbårne hjælpemidler, må forventes at falde. Da der ikke vil være tid til at gå i dybden, med sagerne. Dette kan medføre, flere klager, som igen vil tage ekstra tid fra vores kerneopgaver. • Med hensyn til de borgere, som søger om benproteser, er det vigtigt, at de kommer op og gå hurtigst muligt, efter amputation, for at få mest muligt ud af deres genoptræningsforløb. Ved reparationer, samt udskiftning af overdel ved stump forandring, er det vigtigt, at borger får en hurtig sagsbehandling, for at kunne opretholde deres funktionsniveau, samt tilknytning til arbejdsmarked. • Hvis man vælger at effektuerer besparelsen af kontinens specialisterne, vil man kunne forvente en øget sagsbehandlingstid på bleer, kateter og stomi, da vi ikke længere vil modtage de faglige udredninger. <p>Konsekvenser af administrative funktioner for hele Hjælpemiddelafdelingen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi skal gøre opmærksom på, at medarbejderne i kropsbåret team, udover sagsbehandling af ansøgninger om kropsbårne hjælpemidler, også understøtter hele Hjælpemiddelafdelingen på flere områder. Dette blandt andet med fordeling af indkommen post, som superbruger i Nexus, NFS, e-Doc, hjemmeside mfl., diverse ad hoc-opgaver for ledelse samt generelt understøttelse af hele Hjælpemiddelafdelingen, vedrørende brug af diverse IT-systemer. • Reduktion af en kropsbårne sagsbehandler vil betyde, at hjælpemiddeldepotet ikke længere vil blive understøttet i superbruger funktioner i Nexus, Frontdesk, Sundhedslogistik og Basisrapportering. Det vil sætte en stopper for optimering, af arbejdsprocesser. • Den synergi, der ligger i det tværfaglige samarbejde i Hjælpemiddelafdelingen, vil gå tabt. <p>Vi skal gøre opmærksom på, at der over de seneste år, er set en øget tilgang af ansøgninger på det kropsbårne område med ca. 1450 ansøgninger fra 2018-2022</p> <p>Økonomiske konsekvenser</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter kompressionssygeplejersken er stoppet, har kropsbårne hjælpemidler overtaget en del af den funktion, som giver længere sagsbehandlingstid for vores borgere, samt en øget udgift på sundhedslovens indsatser. • Sagsbehandlingstid på kompressionsstrømper vil blive længere. Den øgede sagsbehandlings- og ventetid på en bevilling, kan forsage bensår, blodpropper og forværring af borger tilstand som kan ende med indlæggelser. Plejen vil skulle bruge ekstra ressourcer på at ligge midlertidig Comprilan/Cobanbind i forbindelse med afvanding af ben i længere tid, inden der vil kunne tages mål til kompressionsstrømper. • Hvis man vælger at spare en rehabilitering samt en kropsbårne sagsbehandler, vil der gå længere tid, før borgeren får en vurdering/bevilling på en kompressionsstrømpe på-/aftager stativ. Det vil medføre, at plejen skal aflægge borger 2 besøg dagligt, indtil rehabiliteringen har tid til at vurdere borger. • Vi vurderer ligeledes, at man i forbindelse med den forventede øgede sagsbehandlingstid, vil kunne mærke en øget udgift på sygeplejedespoterne. Dette skyldes, at sygeplejen hyppigere vil skulle udlevere bleer, kompressionsforbinding, trakealkanyler produkter m.m., over en længere periode, indtil der foreligger en bevilling fra kropsbårne team. • Hvis man vælger at effektuerer besparelsen af kontinens specialisterne, vil man kunne forvente en øget udgift på statusattester, samt at ekspertisen vedrørende valg af bedst, billigst egnet produkter, vil bortfalde. <p>Det APV-projekt der henvises til i besparelsesforslaget, er først lige søsat her i januar måned, så man kender ikke effekten af det projekt, før efter sommerferien. Dermed kan man ikke udtale sig om at projektet vil kunne frigive en fuldtidsstilling hos de sagsbehandlende terapeuter i tekniske hjælpemidler.</p> <p>Forslagets nr.: AHLI 7-B2, Afskedigelse af 1 medarbejder, Hjælpemiddeldepotet, L C Worsøesvej 4-6: Hjælpemiddeldepotet ekspederede 15455 ordre i 2022 mod 13665 ordre i 2021. Vi er steget med 1790 ekspederede ordre fra 2021 til 2022. Alene i</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>januar 2023 har vi kørt 121 sengekørsler mod 61 i januar 2022, altså dobbelt så mange sengekørsler i forhold til januar 2022. Det skyldes demografi og de hurtige udskrivelser. Vi ser altså ind i, at stigningen i samlet antal ekspederede ordre/kørsler fortsætter i fremtiden. Sengekørsler bliver altid kørt af to medarbejdere pga. tunge løft jævnfør Arbejdstilsynet.</p> <p>På den baggrund har vi i 2022 ansøgt om en opnormering af personalet med et årsværk. Ved besparelse af en medarbejder, kommer vi derfor til at mangle to årsværk på hjælpemiddeldepotet.</p> <p>Konsekvenser af besparelsesforslag.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi vurderer, at afskedigelse af en medarbejder samt en manglende opnormering på hjælpemiddeldepotet vil medføre store serviceforringelser for borgerne i forbindelse med reparationer, levering, vaskeri og afhentning af hjælpemidler samt lovpligtige serviceeftersyn. • Lovpligtige lifteeftersyn vil fremover skulle udføres af eksterne udbydere eller leverandører med øget udgift til følge. • Alle berørte borgere og medarbejdere i Holbæk Kommune vil komme til at opleve en markant længere leveringstid af hjælpemidler og APV-hjælpemidler, hvilket får stor betydning for alle områder samt det fysiske og psykiske arbejdsmiljø. • Hjælpemiddeldepotet vil IKKE længere kunne gribe de hurtige udskrivelser, som vi ser i dag. Vi vurderer, at forslaget om, at der kun kan leveres akutte hjælpemidler 3 gange om ugen, vil få stor indflydelse for borgerne og for hjemmeplejen samt Holbæk Kommunes udgifter. I forhold til levering af hjælpemidler i forbindelse med udskrivelse fra sygehuset, hvor hjælpemiddeldepotet ikke er i stand til at levere de relevante hjælpemidler, når borger er vurderet færdigbehandlet i sygehusregi. Herefter er det Holbæk Kommune, der skal varetage udgifterne i forbindelse med borgerens indlæggelse indtil hjælpemidlerne er leveret, og borger kan udskrives. • Øget udgift ved hurtig udskrivning. Er en borger meldt færdigbehandlet på sygehuset, og kommunen ikke kan modtage borger fordi der mangler hjælpemidler, skal Holbæk Kommune betale 3.500,00 kr. for hvert påbegyndt døgn. Forlænges opholdet på sygehuset hen over en weekend er prisen fastsat til 10.000,00 kr. Det betyder, at en besparelse på en medarbejder på hjælpemiddeldepotet hurtigt kan overstiges af de ekstra udgifter det vil indebære med forlænget ophold på sygehuset. • Øget forbrug af eksterne vognmænd. Vi bruger i forvejen ekstern vognmand til at aflaste os ved spidsbelastninger. En ekstern vognmand koster 1000 kr. + moms pr. påbegyndte time i dagtimerne. Uden for normal arbejdstid er prisen 3.000 kr. + moms. Akutkørsler kan vognmanden ikke tilbyde i dagtimerne. Derfor bliver akutkørsler uden for normal arbejdstid til 3000.- kr. + moms pr. påbegyndt time. • Ved længere leveringstid af APV-hjælpemidler, kan dette have stor indflydelse på medarbejdernes arbejdsmiljø i hjemmeplejen. Medarbejderne vil ikke være i stand til at varetage deres arbejdsopgaver sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Der er hermed høj risiko for sygdomsmeldinger, arbejdsskader og utilsigtede hændelser (UTH). Dette kan desværre også medføre skader på borgeren, i forbindelse med den daglige hjælp. • Den længere leveringstid på hjælpemidler vil også få stor indflydelse på den genoptrænings- og rehabiliteringstilgang hos borgerne, som Holbæk Kommune har som et fokusområde. Den længere leveringstid vil betyde, at genoptræning og rehabilitering hos borgerne, i perioder stagnerer/ikke bliver iværksat. Dette med stor risiko for tilbagegang af borgernes funktionsniveau, da man ved mangel af et relevant hjælpemiddel, må gå på kompromis med for eksempel mobilisering. <p>Konsekvens ved øget selvafhentning/returnering i kvikskranken.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det foreslås i besparelsesforslaget, at mindre hjælpemidler alene kan udleveres og returneres i kvikskranken. Det er en god ide, men vi vurderer ikke, at dette kan fungere i praksis, da vores erfaring siger os, at der er mange svage borgere, og borgere uden netværk, der ikke har mulighed for selv at afhente og returnere hjælpemidler på egen hånd. Derfor kommer hjælpemiddeldepotet alligevel til at køre de ordrer. • Hvis borger/pårørende selv skal aflevere hjælpemidler, bliver konsekvensen, at hjælpemidlerne ikke bliver returneret, og herved vil indkøb af nye hjælpemidler stige. • Det vil også medføre, at kvikskranken skal opnormeres, da alle tider i kvikskranken i forvejen er fuldt booket. Kvikskranken ligger på Falck-stationen og hjælpemiddeldepotet råder ikke over mange p-pladser pga. udrykningskørsel. <p>Konsekvens for hjælpemiddeldepotet ved reduktion af sårspecialister.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det vil medføre, at hjælpemiddeldepotet skal have et større lager af trykafastende (vekseltryk) madrasser på lager. Det vil også betyde flere kørsler ud og hjem med madrasser. • Ligeledes vil det også give mere arbejde til vaskeri fordi der bruges 50 min på at rengøre en luftmadras + et døgn i tørretid, hvor en 		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>(tryksårsforebyggende) skummadras kun tager 10 min at rengøre.</p> <p>Konsekvens for hjælpemiddeldepotet ved reduktion af kontinens specialisterne.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det vil medføre forkerte bleer til borgerne, og det kan få den konsekvens, at hjælpemiddeldepotet får mange flere produkter hjem i vasken, som der må kasseres, da de er ødelagt af urinlugt. Denne lugt kan ikke fjernes pt. og det vil igen betyde, at hjælpemiddeldepotet stiger i indkøb af madrasser og puder. <p>Konsekvens for hjælpemiddeldepotet ved reduktion af en medarbejder i de kropsbårne sagsbehandlere.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det vil betyde, at hjælpemiddeldepotet ikke længere vil blive understøttet i superbruger funktioner i Nexus, Frontdesk, Sundhedslogistik og basisrapportering/HIT. Det vil sætte en stopper for optimering af arbejdsprocesser. <p>Afsluttende bemærkninger.</p> <p>Hjælpemiddeldepotet er mere end håndtering af hjælpemidler. Vi løser også alle opgaver inden for nødkald, elektroniske låse, GPS overvågning, Velfærdsteknologi samt alt IT og telefoni til plejen og plejecentrene. Alle de områder vil også blive berørt af en besparelse på en medarbejder. Alle medarbejdere på hjælpemiddeldepotet har altid borgeren i centrum og alle er stærke medspillere og går den sidste meter for borgerne. Der er altid fokus på den gode udskrivelse.</p> <p>Vi ser besparelsesforslaget, som en stor service forringelse for vores borgere, og en stor udfordring på arbejdsmiljøet på hjælpemiddeldepotet, i det medarbejderne løber stærkt i forvejen.</p> <p>Vi ser ind i et scenarie, hvor konsekvensen af besparelsesforslaget, bliver stress og sygemeldinger blandt personalet. Besparelsesforslaget taler mere ind i øgede udgifter end i en egentlig besvarelse.</p> <p>Forslagets nr.: AHLI 5-B6, Reduktion af sårspecialister.</p> <p>Der foreslås at funktionen af sårspecialister nedlægges og indsatsen helt ophører.</p> <p>Vi vil gøre opmærksom på, at sårspecialisterne er en faglig god samarbejdspartner, når der i fællesskab skal findes egnet hjælpemidler der kan understøtte sygeplejerskernes arbejde med behandling af sår.</p> <p>Der kan være mange årsager til sår opstår og der findes mange måder sår skal behandles på. Hvert sår kræver en analyse af årsag, for at den rette behandling kan iværksættes.</p> <p>Sårspecialisterne er med til at fastholde og implementere arbejdsgange, så det optimale resultat opnås på kortest tid.</p> <p>Ved nedlæggelse af denne funktion, er der risiko for, at de rette tiltag ikke iværksættes og dermed forlænges behandlingstiden. Det vil medføre øget udgifter på sigt til sårpleje, da der skal bruges flere timer til behandling og til tider benyttes dyrere hjælpemidler for at understøtte sårhelingen.</p> <p>Reduktion af sårspecialister kan medføre, at hjælpemiddeldepotet skal have et større lager af trykaflastende (vekseltryk) madrasser og puder på lager. Det vil også betyde flere kørsler ud og hjem med madrasser.</p> <p>Ligeledes vil det også give mere arbejde til vaskeri da der bruges 50 min på at rengøre luftmadras + et døgn i tørretid, hvor en (tryksårsforebyggende) skummadras kun tager 10 min at rengøre.</p> <p>Sagsbehandlingstiden vil forlænges på henvendelser vedr. trykaflastende hjælpemidler, da sagsbehandlende terapeuter ofte er afhængige af sårspecialistens vurdering, når der skal tages stilling til den samlede indsat, herunder valg af trykaflastende hjælpemiddel, for at give borgeren den bedste og mest sammenhængende behandling.</p> <p>Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af sagsbehandlende terapeuter og sårspecialist, som igennem en årrække har arbejdet henimod en større sammenhængende og målrettet behandling af tryksår. Der er udarbejdet en arbejdsgangsbeskrivelse og en algoritme, der skal sørge for, at de rette tiltag iværksættes på rette tidspunkt. Arbejdsgangsbeskrivelsen og algoritmen står for at skulle implementeres. Med nedlæggelsen af sårspecialister er det usikkert om implementeringen kan gennemføres, da implementeringen er afhængig af sårspecialisterne og deres kendskab til borger og viden om sårbehandling.</p> <p>Hvis der reduceres i sårspecialister, vil det medføre større risiko for, at de rette tiltag for den enkelte borger ikke iværksættes.</p> <p>Forslagets nr.: AHLI 1-B2 Nedlæggelse af indsat til borgere med svær overvægt:</p> <p>Hvis tilbud målrettet borgere med svær overvægt i Holbæk Kommune fjernes, ser vi ind i et øget behov for kompenserende hjælpemidler til denne målgruppe. Der findes på nuværende tidspunkt ikke hjælpemidler på lager på Hjælpemiddelafdelingens depot til denne målgruppe. Det vil medføre en øget udgift i form af indkøb af særligt tilpassede hjælpemidler – herunder også APV-hjælpemidler – for at kunne understøtte hjemme – og sygeplejen samt borgerne selv. Det er tidligere fravalgt at have særligt tilpassede hjælpemidler til overvægtige borgere på lager, da det ikke er muligt at opbevare disse på Hjælpemiddelafdelingens depot grundet pladmangel.</p> <p>Når tilbud til svært overvægtige fjernes øges behov for kompenserende hjælpemidler. Dette vil medføre øgede udgifter til indkøb af særligt tilpassede hjælpemidler samt ekstra kørsler ifm. levering og udskiftning af hjælpemidler.</p> <p>Det vil desuden medføre flere arbejdsopgaver for Hjælpemiddelafdelingen, herunder både kropsbårne- og tekniske sagsbehandlere, i form af</p> 		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>sagsbehandling, besøg, vurderinger og afprøvninger.</p> <p>Forslagets nr.: AHLI 2-B3 Reduktion af Rehabiliterapeut, AHLI 5-B1 Lukning af tilbud uønsket ensomhed, AHLI 5-B2 Lukning af aktivitetstilbud Tilbud, AHLI 6-B1 Lukning af caféer og aktive centre: ”Holbæk Kommune har fokus på at borgerne bliver mere selvhjulpne i hjemmeplejen og sygeplejen bl.a. ved rehabilitering og fokus på sammenhængene mellem indsatserne hos borgerne.”</p> <p>For at kunne arbejde rehabiliterende og sammenhængende omkring hver enkelt borger i Holbæk Kommune, er det nødvendigt med et netværk lokalt, der kan understøtte de igangsatte tiltag. Her spiller især aktivitetscentre, trivselsvejledere, aktivitetsvejledere og rehabiliterende en stor rolle. Hvis borgerne skal fastholdes som aktive i eget liv og skal mødes i en rehabiliterende tilgang, er det absolut nødvendigt, at det er muligt at samarbejde og skabe sammenhæng mellem de forskellige sundhedsfaglige indsatser.</p> <p>Hvis det ikke er muligt for f.eks. Hjælpemiddelafdelingen at samarbejde med andre, mere lokale medarbejdere, omkring fastholdelse af at være aktiv i eget liv, vil hjælpemidler udleveres som kompenserende og ikke som understøttende i en rehabiliterende indsats. Borgerne vil dermed forventeligt hurtigere tabe funktionsniveau, og have behov for en større og mere plejekrævende indsats i hverdagen.</p> <p>Forslagets nr.: AHLI 5-B7, Afskedigelse af 1 kontinens specialist: Vi vurderer, at afskedigelse af 1 kontinens specialist, vil komme til at koste kommunen flere penge, da færre kontinens specialister vil medføre, at der vil blive foretaget færre udredninger/vurderinger. Dette medfører stor risiko for, at borgerne vil få bevillinger på bleer, stomi og kateter produkter, som måske ikke passer i størrelse og antal til dem.</p> <p>I ferie og sygdom vil der ikke være en kontinens specialist til rådighed, på det område, og borgerne vil derfor komme til at vente længere på en bevilling fra de kropsbårne sagsbehandlere, som på baggrund kontinens specialisternes faglige udredning/vurdering, sagsbehandler ansøgningen, og hermed tager stilling til bevilling af relevante produkter.</p> <p>Såfremt der ikke foreligger en faglig udredning/vurdering i forbindelse med en ansøgning om et kontinenshjælpemiddel, og det ikke er muligt for Holbæk Kommunens kontinens specialist at kunne nå at varetage dette, må sagsbehandler indhente den faglige udredning/vurdering eksternt. Dette vil medføre en øget udgift på dette område.</p> <p>Nedenstående tabel er en oversigt over udgifterne på kontinens området i løbet af de sidste 4 år. Vi skal i den forbindelse understrege, at vi vurderer, at udgifterne, på baggrund af ovenstående besparelsesforslag, vil medføre en markant stigning, grundet bevillinger af forkerte produkter.</p> <p>Udgifter til bleer, stomi og kateter År 2019 2020 2021 2022 Bleer 1.759.154 kr. 1.786.461 kr. 2.064.114 kr. 2.420.181 kr. Stomi 7.386.147 kr. 4.891.469 kr. 4.826.333 kr. 5.456.561 kr. Kateter 3.436.968 kr. 3.389.879 kr. 2.778.759 kr. 2.998.823 kr.</p> <p>Reduktion af kontinens specialisterne vil medføre forkerte bleer til borgerne og det kan få den konsekvens, at Hjælpemiddeldepotet får mange flere produkter hjem i vasken, som der må kasseres, da de er ødelagt af urinlugt. Denne lugt kan ikke fjernes pt. Det vil igen betyde at hjælpemiddeldepotet stiger i indkøb af madrasser og puder.</p> <p>Medudvalg Hjælpemiddelafdelingen. 21-02-2023 Formand: Minja Tobiassen Næstformand: Gitte Larsen</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
lukning af cafeer og de aktive centre	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar ang.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lukning af cafeer og de aktive centre (AHLI-B1) - Reduktion af puljen til Seniorrådet (AHLI-B3) <p>På Mårsø aktivitetscenter mødes 20-25 ældre hver mandag til en times stolegymnastik som arrangeres af henholdsvis Brugerrådet for Mårsø aktivitetscenter og kaffedamerne ved Mårsø Aktivitetscenter. Der er fire frivillige, som står for gymnastikken og den efterfølgende sociale del af arrangementet nemlig kaffe og kage. Et mandagsarrangement som de ældre er utrolig glade for og sætter stor pris på.</p> <p>Hvorfor er det så vigtigt med fysisk aktivitet, når man bliver ældre? Er det ikke nok, at de ældre bliver passet og plejet i deres hjem og ellers kan sidde hele dagen og "kukkelure" i deres små hjem ?? Fysisk aktivitet er den vigtigste forudsætning for en succesfuld aldring. Den nedsætter risiko for kraftigt tab af muskelmasse, risiko med nedsat fysisk funktion og sundhed. Det er uhyre vigtigt, at de ældre er fysisk aktive med henblik på at holde sig i så god form som muligt! Motion forbedrer "stivhed i muskler og led", forbedrer immunforsvaret, som i forvejen forringes med alderen. Derfor er motion ekstremt vigtig for de ældre. Men der er også den mentale og sociale del. Mental sundhed er ikke blot at holde hjernen frisk. Det handler også om LIVSGLÆDE. Mental sundhed handler om at opleve og være sammen med andre!</p> <p>Der foregår en masse andre aktiviteter på Mårsø Aktivitetscenter, som ligeledes vil blive ramt af en evt. nedlæggelse. Der strikkes, hækles og spilles bridge. Frivillige EDB-folk reparerer computere, kaffedamer arrangerer hver onsdag komsammen for de ældre med kaffe og kage. Hver anden onsdag kommer præsten, Mikkel Vale, og holder andagt. Brugerrådet arrangerer små og store busture for de ældre. Der inviteres ligeledes til div. festlige arrangementer med spisning og let underholdning. Kaffedamerne står bl. a. for høstfest, jule- og påskemarkereder.</p> <p>Der er 13 aktive centre i Holbæk Kommune, der årligt ca. betjener ca. 13.000 borgere. Det vil være en katastrofe for kommunes ældre at nedlægge disse aktive centre.</p> <p>Vi håber, at kommunalbestyrelsen tager ovennævnte betragtninger med i overvejelserne og ikke blot nedlægger samtlige aktiviteter på Aktivitetscentrene,</p> <p>Med venlig hilsen På vegne af Stolegymnastik på Mårsø Aktivitetscenter/ (Brugerrådet / Kaffedamerne)</p> <p>Marlene Kragh Medlem af Brugerrådet ved Mårsø Aktivitetscenter og instruktør af Stolegymnastik.</p>	marlene lyngstorp Kragh	Mårsø Aktivitetscenter
En fejl at spare på Aktivitets Centre	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Det er med stor bekymring at jeg ser i sparekataloget at Aktivitets centrene potentielt står for skud.</p> <p>Jeg er selv bruger af A-huset i Tølløse, sammen med 9000 andre borgere i lokalområdet. Vi er rigtig glade for at kunne deltage i omkring 26 forskellige aktiviteter i et område der ellers ikke har noget tilbud til fx handikappede. Vi har ikke noget andet oplagt sted at samles, hvor der er taget højde for kørestolsbrugere, gangbesværede eller svagtseendes særlige behov. Derfor vil en lukning af vores A-hus for mange af dets brugere betyde en totalt social isolation. For dem vil det betyde en ensomhed i eget hjem som igen kan have alvorlige konsekvenser for ikke alene deres mentale helbred, men også deres fysiske. Det er ved flere undersøgelser blevet bevist at manglen på socialt samvær fører til en øget risiko for alvorlige somatiske sygdomme, men også psykiske sygdomme. Det er med andre ord en økonomisk belastning for samfundet, at man efterlader mennesker i sårbare situationer uden et socialt sikkerhedsnet.</p> <p>Selvom det er muligt at oprette foreninger og kommunen dermed skal stille egnede lokaler til rådighed, føler vi os ikke sikre på at man på denne måde kan tilgodese forskellige behov for støttetiltag. Vi snakker ligeledes om en befolkningsgruppe der kan have svært ved at skulle mønstre kræfterne til, et sådant initiativ og som kan have meget svært ved at gennemskue det bureaukratiske system. Derfor vil det ikke være en mulighed i virkeligheden.</p> <p>I Holbæk kommune benytter man sig i høj grad af frivillige, til glæde og gavn for både de frivillige og dem der er modtagere af dem hjælp frivillige kan give. Derfor er det vigtigt at værne om de frivillige og sørge for at de nuværende frivillige kan hjælpe med at rekruttere den næste generation af frivillige. Når man sår usikkerhed blandt de frivillige, vil det sprede sig som ringe i vandet og skabe en negativ stemning, som vil gøre de frivillige mindre initiativrige og dermed yderligere forringe de tilbud der måtte blive tilbage, efter en nedlukning af Aktivitets centrene.</p> <p>Alt i alt ser jeg det som en farlig vej at tage, hvis man sparer Aktivitets Centrene væk. Man sparer måske penge her og nu, men i det lange løb skaber man blot en øget udgift.</p>	Gitte Nielsen	
Bevar de aktive centr	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Ældre Sagen i Tølløse har nu i snart 10 år haft Demenscafe i Aktivitetshuset i Tølløse. I starten var vi ikke mange. Det tager tid at opbygge sådan en café, men langsomt er der kommet flere til (og behovet for et mødested bliver ikke mindre) sidst vi var samlet var vi 27, inkl. frivillige. Her mødes</p>	Ninna Krabbe Andersen	Ældre Sagen i Tølløse

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		mennesker ramt af demens og deres pårørende en gang om måneden, til hygge og snak. Der er som regel en Demensspecialist fra kommunen til stede . Det vil være et hårdt slag for indsatsen på demensområdet i vores del af kommunen, hvis vi ikke kan bruge Aktivitetshuset.		
Aktivitetshuset Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	Jeg har et lille glashold i A Huset i Tølløse. Vi hygger os engang om ugen og vil være meget ked af hvis vi ikke kan fortsætte Vi kender ikke til lignende aktivitet andre steder.	Marianne Sørensen	A Huset i Tølløse
Spareforslaget: Lukning af cafeer og de aktive centre, forslag nr. AHLI 6-B1	Udvalget for Ældre og Sundhed	Indsigelses-skrivelse til Holbæk Kommune vedr. budget oplæg 2023-2026: Spareforslagets navn: Lukning af cafeer og de aktive centre. Forslagets nr.: AHLI 6-B1 Økonomisk potentiale i mio. kr. -0,925 -2,700 -2,700 -2,700 Ældrecenteret: læs Det aktive center på Orø= Elnebjergcenteret er vigtigt for den ældre del af befolkningen her på Orø. Det samme gælder de øvrige centre i Holbæk Kommune – dette ved jeg via mine kontakter i de af Danske Seniorers medlemsforeninger – der er beliggende i Holbæk Kommune. Der er i forvejen ingen offentlige lokaler for ældre – direkte dedikeret til ældre medborgere og hvor vi kan mødes til socialt samvær – vi er henvist til private drevne cafeer eller forsamlingshuse – men de koster jo betydeligt mere at frekventere. Fra øen Orø kan vi tilføje følgende argumenter for at vores lokale Elnebjergcenteret ikke bør lukkes – idet centeret betyder meget for vores lille samfund og samme argument kan formentlig siges om de øvrige lokale bysamfund i Holbæk Kommune: - Det vil være svært for den ældre del af befolkningen, personer +67 år samt herboende invalide og førtidspensionister – i vinterhalvåret at være et sted indendørs – hvor der kan skabes et socialt miljø. - Det kan betyde at ældre personer ikke længere kan trives og ønsker at flytte ud af øen, til den kommune hvor børn og børnebørn har bosat sig – det er ofte IKKE i Holbæk Kommune – idet en del ældre borgere har bosat sig lovligt - i deres fritidshuse, mange af disse tilflyttere kommer fra hovedstaden og omegnskommunerne omkring hovedstaden. - Faldende befolkningstal – vil betyde manglende skatteindtægter fra pensionister på Orø (vi ved også, at det er sjældent at folk, der flytter fra en ø bosætter sig i samme kommune igen), (data og historik modtaget fra SaDS.) - Pensionister vil enten flytte tættere på deres familier – eller i et Bofællesskab for pensionister – og disse Bofællesskaber er ofte anlagt i kommuner udenfor Holbæk. Orø Seniorer må derfor på det kraftigste anbefale og bede om at en evt. lukning af Elnebjergcenteret IKKE gennemføres og derved udtages af det pågældende budgetforslag for 2023 – 2026 og fremadrettet. Seniorerne er glade for at komme på Orø, så glade at mange har valgt at bosætte sig her i deres livs efterår. Med venlig hilsen Orø Seniorer Peter Bach Larsen, formand Medunderskriver på dette brev er: Erling Flindt Vibe, formand Brugerrådet på Orø	Peter Bach Larsen	Orø Seniorer

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Spareforslaget: Reduktion af demensspecialister, Nr. AHLI 5-B5	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Indsigelses-skrivelse til Holbæk Kommune vedr. budget oplæg 2023-2026: Spareforslagets navn: Reduktion af demensspecialister Forslagets nr.: AHLI 5-B5 Økonomisk potentiale i mio. kr. -0,225 -0,900 -0,900 -0,900 Problematikken er jf. forslaget at cirka 1.000 borgere har en demenssygdom i Holbæk Kommune, og sygdommen påvirker yderligere de ca. 4.000 borgere, der er pårørende. Antallet af borgere med demens forventes i 2040 at stige til det dobbelte. Dette er et fuldstændig forfejlet spareforslag -- personer med demens og de pårørende til disse syge personer oplever i forvejen et meget langsommelig behandlingsforløb – der er eksempler på at det tager år at få denne sygdom konstateret pga. manglende speciallæger, eksperter m.v. Efter at patienterne endeligt er blevet diagnosticeret – skal de selvsamme personer så nu yderligere igennem en spare øvelse – denne gang udøvet af kommunen – det kan da ikke være rigtigt – det er ikke menneskeligt og det er et urimeligt besparelsesforslag. Ud over de demente personer– påvirker spareforslaget også de pårørende i særlig grad – inden de syge medborgere bliver diagnosticeret og slutteligt henvist til ophold på et kommunalt plejecenter. Det må forventes at udgifterne blot øges tilsvarende eller mere i forhold til at der så skal ydes endnu mere hjemmehjælp som betyder personale udgifter og kørsel i leasede køretøjer til at ansatte kan komme ud til beboerne for at hjælpe de demente eller de pårørende til de demente. De pårørende er ofte ægtefæller som selv har svært ved at klare sig selv og disse ægtefæller kan ikke hjælpe de demente med fysisk krævende hjælpeopgaver. Det er forventeligt derfor IKKE en besparelse, tværtimod vil dette spareforslag give yderlige udgifter til kommunen – hvilket nok er det modsatte af hvad der var intentionen.?</p> <p>Med venlig hilsen Pva. Orø Seniorer Peter Bach Larsen, formand</p>	Peter Bach Larsen	Orø Seniorer
Demens området	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Demens venlig kommune?</p> <p>Antallet af mennesker der rammes af demens vil stige og der vil være øget behov for viden omkring demenssygdomme og støtte til de ramte og deres pårørende, og ikke mindst til hjemmeplejen. Dette er viden, som man ikke kan negligere fra politisk side. Holbæk kommune vil gerne være demens venlig og har udarbejdet en demens strategi. Desværre vil man nu spare på demens området, så pårørende og borgere med en demenssygdom ikke længere vil få den nødvendige hjælp og tilbud. Holbæk kommune har Toppen som tilbud, her tilbydes socialt samvær og fysisk aktivitet. Tilbuddet vil man nedlægge, hvilket vil medføre at borgere med en demenssygdom, vil få forværret deres sygdom og behovet for hjælp i hverdagen vil stige. Derudover vil pårørende ikke have mulighed for aflastning, hvilket kan resultere i stress, depression eller anden belastnings reaktion hos den pårørende. Udover at lukke Toppen foreslår man også at reducere i antallet af demensspecialister. Reduceringen vil få store konsekvenser. Blandt andet vil det betyde at hjemmeplejen ikke vil få sparring og undervisning i tilgangen til borgere med en demenssygdom. Dette vil i sidste ende medføre øget omkostninger, nedsat faglighed, øget sygefravær og i værste udfald flere hændelser med magtanvendelser. Ovenstående er blot enkelte punkter. Man vil kunne skrive bøger om, hvilke konsekvenser det vil få, hvis Holbæk kommune svinger sparekniven over demens området. Jeg håber at politikerne tænker sig godt om og læser op på viden omkring demens, så de har en forståelse for, hvad de har gang i. For penge, det kommer de ikke til at spare, tværtimod. (Et sted at starte på at læse om demens kunne være: https://videnscenterfordemens.dk/da og https://www.alzheimer.dk/)</p>	Anders Nørgaard	
Toppen	Udvalget for Ældre og Sundhed	Toppen ønskes bevaret , end da med flere timer, De demente har det svært nok i forvejen , så nødvendigt med aktivering for Dem 🙏🙏🙏🙏🙏	Lone jørgensen	Toppen Holbæk
Lukning af A-huset Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Det er utrolig trist, at se planen om lukning af A-huset i Tølløse. Jeg bruger træningscentret et par gange om ugen, og kan se, der er masser af aktivitet i huset daglig. Hvorfor lukke noget, der bliver brugt dagligt , både på motionsplan og samvær. Tænk jer om, det er ikke ok, alt skal flyttes fra de små lokalsamfund.</p>	Kirsten Jensen	
Lukning af A-huset Tølløse	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Vi er i dag blevet bekendt med, at, ovennævnte står for lukning. Det er os uforståeligt, da vi ved der er mange aktiviteter i huset, som er godt besøgt. Samtidig får ældre besked om, at de skal holde sig i gang, ved feks. aktiviteter og samvær, og dette vil oftest betyde, at vi også kan klare os bedre i eget hjem. Er I klar over, hvordan I ødelægger samværet i lokalsamfundet, da ikke alle er interesseret i de store forsamlinger (sportsbyen) og det vil være en lang tur med et offentligt til Holbæk - og så er alle kræfter allerede brugt. På vegne af Bowls holdet i A-huset Tølløse Tovholder Torben Jensen</p>	Torben Jensen	Bowls A-huset Tølløse

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Høringssvar	Udvalget for Ældre og Sundhed	?	Poul Bregnebro Hansen	
Fasthold indsatsen til borgere med svær overvægt AHLI 1-B2: Nedlæggelse af indsats til borgere med svær overvægt.	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Kost og Ernæringsforbundet ser med bekymring på besparelsesfor-slaget om at nedlægge tilbuddet til borgere med svær overvægt.</p> <p>Forslaget er en alvorlig forringelse af de forebyggende, behandlende og rehabiliterende indsats. Resultatet af det manglende tilbud kan blive højere sygelighed, dårligere trivsel og livskvalitet samt på sigt ringere tilknytning til arbejdsmarkedet for nogle borgere. Hertil kommer, at der kan forventes flere udgifter over tid til fx behandling og pleje for de sygdomme, som svær overvægt kan medføre.</p> <p>I henhold til Sundhedslovens §119 fremgår det, at: " Kommunalbe-styrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis. Stk. 2.Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfrem-mende tilbud til borgerne."</p> <p>I Sundhedsstyrelsens vejledning 2021 "Livsstilsintervention ved svær overvægt - Anbefalinger for tilbud til børn og voksne" fremgår det, at 17% af voksne i Danmark lider af svær overvægt, samt at "Livsstilsin-tervention ved svær overvægt hos børn og voksne kan resultere i sundere vaner, væggtab, vægtvedligeholdelse eller væggtabsvedlige-holdelse, færre kroniske smerter i vægtbærende led, bedre livskvali-tet og trivsel samt reduceret sygelighed og dødelighed".</p> <p>I besparelsesforslagets konsekvensbeskrivelse ses desuden, at der kan være en afledt negativ effekt også på Holbæk Kommunes ind-sats i forhold til underernæring hos multisyge borgere. Dette kan ligeledes have en række konsekvenser for de berørte borgere i for-hold til øget sygelighed, dårligere livskvalitet og øgede udgifter til behandling og pleje.</p> <p>Kost og Ernæringsforbundet opfordrer det politiske udvalg i Holbæk Kommune til at have et langsigtet perspektiv på de sundhedsfrem-mende og forebyggende indsats, og den positive effekt disse har for borgernes helbred og livskvalitet samt på den stigning i de lang-sigtede udgifter, som et kortsigtet perspektiv kan medføre. Hertil at Holbæk Kommune har for øje, at danskernes sundhed generelt er i fald, og at overvægtsproblemstikker forventes at stige fremadrettet.</p>	Rikke Kristensen	Regionsformand Kost og Ernæringsforbundet
[OVERSKRIFT] Ældre har brug for at kunne samles om gode måltider. AHLI 6-B1 Lukning af cafeer og de aktive centre.	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Mange ældre oplever isolation og ensomhed, og Ældre Sagen oply-ser, at mere end 100.000 danskere over 65 år føler sig ensomme i en grad, så det påvirker deres hverdag. Hertil kommer, at mennesker, der føler sig ensomme, er langt oftere i kontakt med læge, hjemme-pleje og myndigheder. Ligesom ensomhed også er årsag til flere indlæggelser på hospital og i psykiatrien.</p> <p>Det er derfor vurderingen at de ældre i Holbæk Kommune, som be-nytter ovenstående tilbud risikerer at få en forringet livskvalitet og mulighed for sociale fællesskaber Det vil for mange ikke være muligt at finde alternativer til det bestående tilbud.</p> <p>Et besøg i en cafe med mulighed for at spise sammen med andre har stor betydning for livskvalitet hos den enkelte, og appetitten skær-pes, når man spiser sammen med andre. Måltider i cafeen bidrager der med både socialt og ernæringsmæssigt.</p> <p>Det er Kost og Ernæringsforbundets opfattelse, at der mangler en redegørelse for de afledte effekter i produktionskøkkenet, hvis be-sparselsforslaget vedtages, og der derved skal reduceres i medar-bejdergruppen.</p>	Rikke Kristensen	Regionsformand Rikke Kristensen
Borgernes ernæringstilstand, selvbestemmelse og livskvalitet sættes på spil AHLI 3-B2 Reduktion af ernæringsmedarbejdere på plejecentre.	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Der lægges op til en alvorlig reduktion af de ernæringsprofessionelle kompetencer, der er til rådighed på plejecentrene i Holbæk Kommu-ne.</p> <p>Det er bekymrende for den fremtidige ernæringsindsats, madkvalitet og måltidsafviklingen for beboerne på plejecentre i Holbæk Kommu-ne. Hertil kommer, at den nuværende fleksibilitet, hvor beboerne kan komme med ønsker til maden og inddrages i hverdagen, kan blive påvirket negativ. Dette kan betyde en lavere grad af selvbe-stemmelse for beboerne og en øget arbejdsbyrde hos plejemedar-bejderne på plejehjemmene, som skal finde tid til at håndtere og tilberede mad.</p> <p>Der er behov for ernæringsprofessionelle kompetencer i forhold til at sikre beboerne et madtilbud, som er tilpasset beboerens indivi-duelle behov. Herunder særligt i forhold til fx småtspisende beboere og beboere med behov for diæter som fx dysfagikost. Disse kost-former er et led i behandling af de svageste beboere. Dette varetage-s for flere af dagens måltider i dag af ernæringsuddannede, tæt på beboerne og med mulighed for en daglig kontakt til beboerne og plejemedarbejderne. Besparelsesforslaget kræver derfor, at denne form for mad fremadrettet til alle måltider bliver produceret i Hol-bæk Fælleskøkken.</p> <p>Det er ligeledes en bekymring, hvilken betydning det vil få for ma-dens kvalitet, når det er plejemedarbejdere, der skal stå for håndte-ring og opvarmning af maden. Og hertil kommer tilberedning af da-gens øvrige måltider, anretning og servering af maden. Plejemedar-bejderne er dygtige til at yde omsorg og pleje for beboerne – det er de uddannede til – ikke til at varetage ernæringsprofessionel forplej-ning.</p>	Rikke Kristensen	Regionsformand Kost og Ernæringsforbundet

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
[AHLI 1-B2 Nedlæggelse af indsats til borgere med svær over-vægt]	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Kost og Ernæringsforbundet ser med bekymring på besparelsesfor-slaget om at nedlægge tilbuddet til borgere med svær overvægt.</p> <p>Forslaget er en alvorlig forringelse af de forebyggende, behandlende og rehabiliterende indsatser. Resultatet af det manglende tilbud kan blive højere sygelighed, dårligere trivsel og livskvalitet samt på sigt ringere tilknytning til arbejdsmarkedet for nogle borgere. Hertil kommer, at der kan forventes flere udgifter over tid til fx behandling og pleje for de sygdomme, som svær overvægt kan medføre.</p> <p>I henhold til Sundhedslovens §119 fremgår det, at: ” Kommunalbe-styrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis. Stk. 2.Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfrem-mende tilbud til borgerne.”</p> <p>I Sundhedsstyrelsens vejledning 2021 ”Livsstilsintervention ved svær overvægt - Anbefalinger for tilbud til børn og voksne” fremgår det, at 17% af voksne i Danmark lider af svær overvægt, samt at ”Livsstilsin-tervention ved svær overvægt hos børn og voksne kan resultere i sundere vaner, vægttab, vægtvedligeholdelse eller vægttabsvedlige-holdelse, færre kroniske smerter i vægtbærende led, bedre livskvali-tet og trivsel samt reduceret sygelighed og dødelighed”.</p> <p>I besparelsesforslagets konsekvensbeskrivelse ses desuden, at der kan være en afledet negativ effekt også på Holbæk Kommunes ind-sats i forhold til underernæring hos multisyge borgere. Dette kan ligeledes have en række konsekvenser for de berørte borgere i for-hold til øget sygelighed, dårligere livskvalitet og øgede udgifter til behandling og pleje.</p> <p>Kost og Ernæringsforbundet opfordrer det politiske udvalg i Holbæk Kommune til at have et langsigtet perspektiv på de sundhedsfrem-mende og forebyggende indsatser, og den positive effekt disse har for borgernes helbred og livskvalitet samt på den stigning i de lang-sigtede udgifter, som et kortsigtet perspektiv kan medføre. Hertil at Holbæk Kommune har for øje, at danskernes sundhed generelt er i fald, og at overvægtsproblemstikker forventes at stige fremadrettet.</p>	Rikke Kristensen	Regionsformand Kost og Ernæringsforbundet
FOA Vestsjællands høringssvar	Økonomiudvalget, Udvalget for Børn og Skole, Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget, Udvalget for Klima, Miljø og Natur, Udvalget for Kultur og Fritid, Udvalget for Beskæftigelse, Uddannelse og Erhverv, Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling	<p>Kære kommunalbestyrelse,</p> <p>FOA Vestsjælland vil med dette høringssvar komme med vores bekymringer i forhold til de forslag til besparelser, der er sendt i høring, og komme med vores bud på alternative løsninger.</p> <p>De besparelser, der foreslås med lukning af- og nedskæringer på tilbud til børn, unge og ældre og reduktion eller udsættelse af vedligehold af kommunens bygninger, veje m.v., giver muligvis besparelser her og nu, men vil medføre øgede udgifter i fremtiden.</p> <p>Vi er ikke blot bekymret for de konsekvenser, de foreslåede besparelser vil få for såvel arbejdsmiljøet som beskæftigelsen for vores medlemmer. Vi nærer en tilsvarende stor bekymring for de voldsomme konsekvenser, de foreslåede besparelser vil få for den velfærd, Holbæk Kommune er en væsentlig leverandør af.</p> <p>Nedskæringer på frontpersonalet – og de nedskæringer kommer jo jf. de administrative tilpasninger, der skal til at rulles ud - medfører naturligt et øget arbejdspress og et dårligere arbejdsmiljø, uagtet at man fra politisk og administrativ ledelse har et ønske om, at ressourcer og serviceniveau skal tilpasses. Og arbejdsmiljøet er i forvejen under pres på mange af kommunens arbejdspladser – udviklingen i sygefraværet de sidste par år indenfor LAER og AHLI taler desværre deres eget alt for tydelige sprog i den henseende.</p> <p>Det er frontpersonalet, der er tættest på den ældre, børnene, fritidsbrugerne osv., og dermed står først for i forhold til reaktioner på den utilfredshed, der opstår i forbindelse med et markant forringet serviceniveau. Alene det i sig selv forværrer arbejdsmiljøet.</p> <p>Det er vigtigt at have gode sunde arbejdspladser, med et godt arbejdsmiljø, for at forebygge sygefravær, stress og nedslidning, som også er forhold, der belaster kommunens økonomi.</p> <p>Forslagene om rammebesparelser og nedprioritering af kompetenceudvikling indenfor LAER og de foreslåede reduktioner af såvel forebyggende indsatser som cafétilbud og aktivitetscentre inden for AHLI vil bl.a. på grund af de afledte arbejdsmiljømæssige konsekvenser udfordre de rekrutterings- og fastholdelsesproblemer, man i forvejen har indenfor disse to kernevelfærdsområder - og her er det værd at erindre sig, at Holbæk Kommune er i skarp konkurrence med de omkringliggende kommuner, ja sågar de private arbejdsgivere, om den efterspurgte arbejdskraft.</p> <p>Forslaget om at reducere ansvarlige praktikvejledere på plejecentre og i hjemmeplejen giver absolut ingen mening, når der er et massivt behov for at få uddannet social- og sundhedspersonale, hvorfor vi anbefaler, at forslaget forkastes.</p>	René Strunch	FOA Vestsjælland

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		<p>Forslagene om nedlæggelse af diverse hhv. forebyggende og opsøgende tilbud under SIOU kan efter vores opfattelse kun betragtes som en decideret nedslagning af et område kendetegnet ved at rumme de mest sårbare borgere i samfundet, hvorfor vi kun kan anbefale, at disse forslag forkastes.</p> <p>De forslag, der retter sig mod nedlæggelse af diverse sundhedsrelaterede tilbud hænger skidt sammen med den sundhedsprofil, der kendetegner Holbæk Kommunes borgere. Her ville det give betragtelig mere mening at investere frem for at reducere eller helt fjerne tilbud. Alternativt gøder man blot jorden for markant øgede udgifter på sundhedsområdet på den lange bane.</p> <p>Udskydelse eller reduktion af bygnings- og vejvedligeholdelse medfører øgede udgifter til istandsættelse senere.</p> <p>FOA Vestsjælland har imidlertid nogle bud på, hvad der kan virke fremmende for såvel et godt arbejdsmiljø og trivsel på arbejdspladsen som for den rekrutteringsudfordring, kommunen står med.</p> <p>Ledelsen og beslutningskompetencerne skal tæt på medarbejderne. Flere ledelseslag og for store ledelsesspænd skaber usikkerhed om beslutningskompetencerne og øget administrativt arbejde, som tager tid fra kerneopgaven og i sidste ende øger udgifterne til administration – det virker desuden ikke fremmende for nedbringelsen af sygefraværet.</p> <p>Man kan højne uddannelsesniveaue indenfor LAER. Dette kan gøres relativt udgiftsneutralt ved at uddanne allerede ansatte pædagogmedhjælpere til pædagogiske assistenter. Hermed kan man også komme tættere på målet relateret minimumsnormeringer om, at alle daginstitutioner skal være 85 % uddannelsesdækkede inden udgangen af 2025 – og her tæller pædagogisk assistentuddannelse med i vurderingen af uddannelsesdækningen.</p> <p>Energipriserne er blevet en stor omkostning. Derfor skal der være fokus på energioptimering af kommunens bygninger. Uddannelse af tekniske servicemedarbejdere og -ledere til ejendomsserviceteknikere giver øgede kvalifikationer i forhold til drift og energistyring af bygningerne.</p> <p>Uddannelsen giver også bedre kvalifikationer til at kunne vurdere bygningens stand, forebygge skader og sætte ind der hvor det er mest kritisk, så skader på bygningen ikke udvikler sig og senere medfører store omkostninger at udbedre.</p> <p>Der skal ikke kun tænkes i her og nu besparelser, men tænkes langsigtet så de tiltag, der sættes i gang, sikrer og styrker økonomien fremover. Vi har gang på gang set, at en sund økonomi ikke findes ved serviceforringelser og nedskæringer på personalet, tværtimod.</p> <p>Vi vil derfor anbefale, at de mest vidtgående spareforslag – især indenfor den borgernære kommunale velfærd – ikke vedtages, og at man i forbindelse med behandlingen af spareforslagene har et skarpt blik på det forhold, at kommunen har massive rekrutteringsvanskeligheder indenfor AHLLI, LAER og SIOU, så man ikke får vedtaget besparelser, der forværrer denne udfordring.</p> <p>Afslutningsvis vil vi gerne opfordre kommunalbestyrelsen til sammen med kommunalbestyrelserne i landets øvrige kommuner at rette henvendelse til Christiansborg med det ene formål at få lempet budgetlovens snævre rammer, så man ikke pga. en lovgivnings rigide rammer er nødt til at afvikle en offentlig velfærd, som det har taget et århundrede at opbygge.</p> <p>Med venlig hilsen FOA Vestsjælland</p>		

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Høringssvar til "Besparelser med økonomisk effekt for budget 2023-27" i Holbæk Kommune, fra Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar til "Besparelser med økonomisk effekt for budget 2023-27" i Holbæk Kommune, fra Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen, Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen takker for muligheden for at afgive høringssvar. Vi har stor respekt for den vanskelige økonomiske situation kommunen befinder sig i og anerkender at det er svære prioriteringer kommunen står overfor. Vores høringssvar retter sig derfor mod områder der hverken er økonomisk eller menneskeligt rentable. Konkret vil vi anbefale, at følgende 2 besparelsesforslag på Ældre- og Sundhedsområdet ikke gennemføres:</p> <p>AHLI 1-B1 Reduktion i mulighed for træning i hjemmet AHLI 2-B3 Reduktion af rehab. terapeuter</p> <p>Forventet konsekvens af besparelsen:</p> <p>Ved at reducere mulighederne for træning/rehabilitering i hjemmet forpasses muligheden for at forebygge varige funktionstab hos den enkelte borger, som igen kan føre til genindlæggelse på hospitalet og øgede udgifter til hjemmehjælp- og -pleje.</p> <p>Reduktion af terapeutressourcerne vil dermed på sigt få negativ konsekvens for de forventede økonomiske målsætninger, idet rehabilitering er det helt centrale fundament i Holbæk Kommunes rehabiliteringsstrategi, som beskrevet i "AKTIV HELE LIVET".</p> <p>Uddybning med baggrund i Holbæk Kommunes strategi og i rehabiliteringsfaglighed</p> <p>Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen vil gerne anerkende Holbæk Kommune for den ambitiøse rehabiliteringsstrategi, "AKTIV HELE LIVET" rehabiliteringsstrategi2.pdf (holbaek.dk), som blev iværksat i 2019. Det er tydeligt at Holbæk kommune ser at der mere end nogensinde er brug for, at folk kan klare sig selv i længere tid, og med strategien har fokus på, hvordan hver enkelt borger bedst muligt kan mestre sit eget liv.</p> <p>Rehabiliteringsstrategien understøtter borgerne i at være selvhjulpne og have størst muligt ejerskab i eget liv, længst muligt. Desuden bidrager strategien til den bedst mulige anvendelse af ressourcerne og holder generelt udgifterne nede på ældreområdet i Holbæk Kommune.</p> <p>Med implementeringen af "AKTIV HELE LIVET" er der opbygget et samarbejde mellem pleje og omsorg, og den rehabiliterende indsats.</p> <p>Hjemmetræning og rehabiliteringsterapeuterne griber borgeren, på et sårbart tidspunkt f.eks. efter udskrivelse fra hospital og funktionstab, og sikre borgerens hurtige tilbagevenden til en aktiv hverdag.</p> <p>Når træning og rehabilitering foregår i hjemmet, kommer borgerne hurtigere i gang med deres hverdag efter funktionstab, og borgeren opnår mest mulig egen deltagelse i hverdagens aktiviteter, og dermed øget selvbestemmelse.</p> <p>Det er særligt denne tidlige indsats, der medvirker til at reducere det akutte behov for hjemmehjælp til personlig pleje og på sigt udskyder behov for flere indsatser. Ud over indsatserne hos borgerne, samarbejder terapeuterne med de øvrige medarbejdergrupper, og bidrager derved til at udvikle den rehabiliterende tværfaglige tilgang.</p> <p>Samtidig har rehabiliteringsterapeuter fagligheden til at vurdere og implementere hjælpemidler og velfærdsteknologi og analysere omgivelsesfaktorer med det mål at sikre den ældres egen aktivitet og deltagelse mest muligt.</p> <p>Vi vil hermed opfordre Holbæk Kommune til at genoverveje de to besparelsesforslag.</p> <p>Med venlig hilsen Stine Bøgh Pedersen Regionsformand for Danske Fysioterapeuter Region Sjælland, 5121 5032 sp@fysio.dk. Rikke Uldum Abrahamsen Regionsformand for Ergoterapeutforeningen Region Øst. 5336 4971, rua@etf.dk</p>	Rikke Uldum Abrahamsen	Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Besparelser Ældre og Sundhedsområdet	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Høringssvar til forslag til besparelser i Holbæk kommune</p> <p>Som borger i Holbæk kommune, vil jeg tillade mig at komme med nogen ord til forslagene på Ældre og Sundhedsområdet</p> <p>På den ene side bliver det sagt at vi som borgere skal bo i eget hjem længst mulig, og klare os selv, med hjælp der hvor vi har brug for det, og så bliver der med forslag til besparelser gjort det modsatte.</p> <p>Dette vil gå ud over muligheden for at være selvhjulpne, gå ud over trivsel, sundhed og sidst med ikke mindst livskvalitet.</p> <p>Og meget af det vigtige forebyggende arbejde vil det ikke være muligt at gennemføre</p> <p>AHLI 1 B1 til AHLI 1 B5 står der bla. at borgere vil opleve at kommunen ikke længere understøtter muligheden for en bedre livskvalitet på kort og langt sigt. Hørings</p> <p>Dette vil medføre større pres på et allerede presset sygehusvæsen og ellers i den kommunale pleje, hvordan tænker man at løse det ?</p> <p>AHLI 2 B1 til AHLI 2 B3 En reduktion af disse vil også være medvirkende til at borgere ikke klarer sig selv bedst mulig, det er ikke alle som har mulighed for at købe mere tøj (fordi det bliver vasket sjældnere), heller ikke alle som har økonomi til at betale mere for transport til dagcenter/og eller træning.</p> <p>En reduktion af rehab terapeuter vil også medføre at motivation og forudsætninger for at blive bedre bliver mindre.</p> <p>Rehabilitering er en vigtig forudsætning både for at komme videre i livet og komme til at fungere optimalt på det niveau man nu er i livet.</p> <p>Hvis man som borger ikke har/eller får mulighed for at blive rehabiliteret eller realitetsorienteret, der hvor man er i livet nu, så kan en konsekvens blive at man bliver dårligere, mere ensom og asocial.</p> <p>AHLI 5-B1 til AHLI 6-B1</p> <p>Det har alle Brugerrådene sendt ind høring svar til</p> <p>Vil dog knytte en lille kommentar til AHLI 5 B5 B6 og B7 Reduktion af demensspecialister, alle ved at tallet af borgere med demens vil stige i fremtiden, at reducere på dette tilbud vil få fatale konsekvenser både for borgere med demens og ikke mindst deres pårørende, som i det daglige må sidde med ansvaret, i en hverdag hvor de allerede er "udbrændte".</p> <p>At tage helt væk sårspecialister vil medføre reduktion i behandling, forebyggelse og rehabilitering som i den anden ende kan medføre tabt livskvalitet, tabt bevægelsesfrihed og trivsel.</p> <p>At reducere kontinentspecialister, kan også for borgere medføre, sår som skal behandles, mere ensomhed, og at man som borger bliver asocial.</p> <p>Med venlig hilsen En bekymret borger i Holbæk kommune Hanne Lilian Søvik</p>	Hanne Lilian Søvik	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Høringssvar vedr. påtænkte besparelser på budget 2023	Udvalget for Ældre og Sundhed, Udvalget for Plan, Bolig og Lokal Udvikling	<p>AHLI - Økonomi og Administration anerkender, at der er udfordringer i forhold til at skabe balance mellem det givne budget, og de nuværende forventede omkostninger, hvorfor en tilpasning er nødvendig!</p> <p>Imidlertid ser Økonomi og Administration nogle udfordringer i forhold til nogle af de fremsatte forslag.</p> <p>AHLI 4B 2: Reduktion af understøttende funktioner i Økonomi og administration</p> <p>Med dette forslag vil man reducere antallet af medarbejdere, der understøtter driften med KMD-Vagtplan i hele Holbæk kommune.</p> <p>I dag varetages funktionen i hele Holbæk kommune af 2 medarbejdere, som tilsammen dækker 1,7 stilling. En nedprioritering af den ene medarbejder, så der fremover kun er en enkelt medarbejder på området betyder, at området vil være særdeles sårbart i forhold til afvikling af ferie og sygefravær mv., ligesom det rent vidensdelingsmæssigt er en risiko, når hele kommunens vagtplansystem er afhængig af én enkelt medarbejder.</p> <p>I dag underviser Vagtplanteamet nye ledere og medarbejdere i systemet, ligesom der tilbydes brush-up- og Vagtplan Web forløb til allerede eksisterende brugere - alle tilpasset til egen organisation - så ledere/vagtplanlæggere kan planlægge driften korrekt. Denne service vil der ikke fremover være mulighed for at yde. I stedet vil enhederne være nødt til at tilkøbe undervisningen hos KMD, og undervisningsmiljøet vil være en generel testorganisation fremfor en specifik. I dag koster et grundforløb hos KMD kr. 6.540,- ex. moms pr. person, og KMD tilbyder for nuværende hverken brush-up kurser, eller kurser i Vagtplan Web. Vagtplan Web er et system, som medarbejdere bruger til at registrere mertimer og ferie mm. KMD har heller ikke nogen vejledninger som man eventuelt kunne sende ud til alle medarbejdere, som er på vagtplan.</p> <p>En anden, men ikke mindre vigtig opgave, som teamet udfører i dag, er stikprøver på de indberetninger i systemet, som planlæggerne ude i driften lægger ind. Det er en kontrol i forhold til overholdelse af overenskomster, tjek af at over/underpræsterede timer er korrekt registreret inden normperioden er udløbet. (Ved normperiodens udløb efter ca. 12-16 uger, bliver alle timer gjort op – løn for timer der ikke er leveret, men som er betalt for – har medarbejderen ret til at beholde, og løn for timer der er præsteret ud over den enkelte medarbejders norm, skal ligeledes udbetales som overarbejde.)</p> <p>Den service vagtplanteamet i dag yder over for andre kerneområder, vil også blive reduceret. F.eks. vil der ikke være ressourcer til at hjælpe nye enheder i gang med vagtplan. De vil i stedet ligeledes være henvist til at købe ydelsen hos KMD.</p> <p>En yderligere bekymring i forhold til reduktion af vagtplanteamet er, at der netop nu er et udbud i gang på et nyt vagtplan-system. Dette udbud kræver mange ressourcer fra den tilbageværende medarbejder. I den periode hvor medarbejderen er optaget af det nye udbud, vil der ikke være ledige ressourcer, der kan understøtte driftsenhederne.</p> <p>Der er ligeledes en bekymring gående på forholdet mellem opgaver der skal løses, og den tid der er til rådighed. I Økonomi og Administration opleves der i forvejen er en diskrepans mellem opgaver og ressourcer. Ved en yderligere reduktion af medarbejdere vil denne ubalance blive endnu større. De opgaver der løftes, men som der fremover ikke vil være mulighed for at løfte fra vagtplanteamet, vil blive skubbet ud til lederne. Det er både en dyr og dårlig løsning, da lederne i forvejen bruger meget tid på administrativt arbejde fremfor på nærledelse af medarbejdere.</p> <p>Det er Økonomi og Administrations anbefaling, at man i stedet for at reducere medarbejdere i vagtplanteamet opskalerer, så der fremover er to fuldtidsmedarbejdere. Derved kan der udføres en mere kontinuerlig controlling, og på den baggrund spare lønkroner på den lange bane, og samtidigt forhindre at området bliver så sårbart.</p> <p>En anden effekt er, at lederne undgår at bruge mere tid på administration, frem for det de er ansatte til, nemlig kerneopgaven personalet og borgerne.</p> <p>VBAF 24: Ophør af kantinedrift på Jernbanevej og Kanalstræde</p> <p>Som udgangspunkt ser vi hellere en lukning af kantinedriften, frem for afskedigelse af yderligere personale. Dog skal der være en opmærksomhed på, at der vil komme en udgift til eftersyn og pasning af de kaffeautomater, der står på alle etager, og som kantinepersonalet varetager i dag.</p> <p>VBAF 33: Indførsel af p-afgifter:</p> <p>Forslaget specificerer ikke præcist, hvor det er der tænkes indført P-afgifter, men vi har følgende tanker i forhold til det</p> <ul style="list-style-type: none"> Ø En afgift på områder hvor medarbejdere i Holbæk Kommune parkerer i forbindelse med deres arbejde, vil øge omkostningen ved at tage på arbejde Ø En afgift på områder hvor medarbejdere i Holbæk Kommune parkerer i forbindelse med deres arbejde, vil øge tiden der bliver brugt på at flytte bil, hvis der er en gratis parkeringsperiode Ø En afgift på områder hvor medarbejdere i Holbæk Kommune parkerer i forbindelse med deres arbejde, vil øge parkeringen de steder hvor der ikke er afgift (sideveje m.m.) Ø Løsning kan være en parkeringstilladelse til medarbejderne i Holbæk Kommune 	Sussi Wowerit Avnsbo	AHLI - Økonomi og Administration

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
Lukning af aktivitetstilbud Toppen nr AHLI 5-B2	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>Min mand er dement. Han fik diagnosen vaskulær demens for godt 2 år siden . Det har dog stået på langt længere, men det var svært for ham at acceptere en udredning.</p> <p>Endelig for en måned siden sagde han ja til at prøve at komme på Toppen. Fra første gang har det været en god oplevelse for ham . Han tager glad afsted og kommer glad hjem. Han oplever at få nye venner og er begejstret for de forskellige aktiviteter.</p> <p>Han taler rosende om de 2 demensspecilister og den gode stemning.</p> <p>Jeg får et lille "pusterum" fra vores noget triste hverdag, hvor han for det meste bare sidder i sofaen og ingenting foretager sig.</p> <p>Før sygdommen var han aktiv og udadvendt .</p> <p>De sidste mange år af hans arbejdsliv var han ansat som SSPkonsulent i en kommune og holdt meget af kontakten med de unge mennesker.</p> <p>Det er meget hårdt at se sin partner gennem mere end 50 år forsvinde på den måde. Men dagene på Toppen giver lidt lys i vores hverdag.</p> <p>Jeg er dybt fortvivlet over en mulig lukning af Toppen , nu han lige er startet der . Han er heldigvis ikke dårlig nok til at komme på dagcenter men har brug for en del støtte af mig i hjemmet, personlig pleje, medicingivning, ernæring , transport m.m.</p> <p>Jeg håber meget, man vil genoverveje forslaget, vi er pårørende , som behøver hjælp.</p>	Vibeke Svensson	
Alzheimer	Økonomiudvalget, Udvalget for Ældre og Sundhed, Udvalget for Kultur og Fritid	<p>Min mand har diagnosen Alzheimer, og er bruger af Toppen, som nu hverdagen og sygdommen tillader.</p> <p>Vi blev lovet at Toppen ville fortsætte, efter de 2 faste medarbejdere stoppede.</p> <p>På nuværende tidspunkt er Toppen nede på 2 dage om ugen.</p> <p>Det er ikke altid at disse 2 dage passer ind i humøret med diagnosen, programmet, tidspunkt af hensyn til færgetid, da vi bor på Orø.</p> <p>En yderligere nedskæring af færge farten, vil kun forværre min mands sitaution, for at deltage i Toppens aktivitet.</p> <p>At skære i de områder,hvor de i forvejen hårdt ramte deltagere af Toppen mødes, og har lidt frirum, er helt utænkeligt .</p> <p>Mvh Vivi</p>	Vivi Kyndesen	
Mårsø plejecenter	Udvalget for Ældre og Sundhed	<p>VindueskontrolFå supportLuk Høringssvar AHLI-B1Program toolbarNy besked Svar Svar alleReply-all options VideresendForwarding options Slet Flyt Udskriv Markér Mere Message navigationBesked 73 af 185 Forrige Næstechange-formatchange-format Emne:Høringssvar AHLI-B1 Afsender Mikkel ValeAdd contact Modtager woller@dbmail.dkAdd contact Dato Tir 13:34 Kontaktfoto Besked indhold Høringssvar angående: Lukning af cafeer og de aktive centre Forslagsnummer: AHLI-B1 Fra: Frivillige kaffedamer på Mårsø Centeret.</p> <p>Det er med umådelig stor ærgrelse, at vi er blevet bekendt med forslaget om lukning af caféer og aktive centre.</p> <p>Det sprudlende aktivitetsniveau på Mårsø Centeret er med til at forøge livsglæden og gøre alderdommen til en dejlig tid. Alternativet, som lukningerne vil medføre, er formentlig: Ensomhed, kedsomhed, manglende aktivt liv, manglende åndeligt liv, dårlig mad og for mange også fejlnæring. Der er ingen tvivl om, at dette vil føre til en højere grad af sygdomme, indlæggelser, sorg og tidligere død.</p> <p>På Mårsø Centeret er der på nuværende tidspunkt følgende aktiviteter, som vil blive berørt af lukningen: Den daglig fællesspisning i caféen, livet i fitnesslokalet, gymnastik, gavespil, strikkeklub, onsdags sangeftermiddag, edb-klubben, DSB-pensionister, Bridgeklubben, Kniplingsklubben, møder for døve og blinde, månedligt morgenbord, festerne (Nytårsfrokost, Fastelavn, Påskefrokost, Sankt Hans, Sommerfest, Høstfest, Julefrokost). Desuden er der julemarked, tøjsalg to gange årligt, to årlige busture og en kiosk, der holder åbent to gange om ugen. Endelig er der kirkens levende aktiviteter på centeret: Andagter, caféhygge og busture på Sjælland.</p> <p>Det er vores håb, at I kan finde besparelser andre steder, for lukningsforslaget vil ødelægge utrolig meget, både for frivillige, beboere og beboernes familier.</p> <p>Hilsen De frivillige kaffedamer på Mårsø Centeret Rigmor Hansen Lisbeth Hald Jensen</p>	Tove Woller Larsen	

Overskrift	Udvalg	Høringssvaret	Navn	Evt. institution eller foreningsnavn
		Tove Woller Larsen Karen Margrethe Nielsen Cordi Jensen		
lukning af cafeer	Udvalget for Ældre og Sundhed	Jeg har nu arbejdet med Holbæk kommunes cafeer i 32 år og vi har altid været et samlingspunkt for vores ældre borger i kommunen, lige fra vi startede i 1994, nu ser jeg med frygt ind i en fremtid, hvor ensomheden bliver meget stor blandt vores borger samt alle de ældre, der hygger sig i vores aktive centre. Vi er en gruppe på 24 husassistenter, som alle kan kigge ind i arbejdsløsheden, dette vil også få indflydelse på rengøringen rundt på alle kommunens centre, lige fra plejecentre til de aktive huse, da vi også varetager denne opgave. Jeg håber at vi får lov til at bestå til glæde for alle både borger og husassistenter	Zanne Villadsen	Cafe/rengøring