

Handicaprådets kommentarer til Budgetinitiativer 2024- 27.

Nedenstående høringsvar er udarbejdet af de 4 medlemmer af handicaporganisationerne i Handicaprådet, mens de 4 medlemmer fra de politiske partier står uden for høringsvaret. Ordet "Handicapråd" i teksten skal derfor forstås som "handicaporganisationerne i Handicaprådet".

Social og Sundhed

001 Omlægning af tilbud og indsatser i Handicap og Botilbud: besparelse: 100.000 kr.

A) Administrativ sammenlægning af Linde Alle og Vangedevej:

Der er tale om at lægge to mindre botilbud (Linde Alle og Vangedevej) sammen organisatorisk og ledelsesmæssigt, og derved opnå effektiviseringer.

Handicaprådet frygter, at der med forslaget er tale om "fugle på taget", da det afhænger af, at Socialtilsynet godkender et sådan nyt samlet tilbud.

Handicaprådet er dog enig i den foreslåede besparelse.

B) Tilkøb af socialpædagogisk deltagelse på borgerferie: 270.000 kr

Med dette forslag nedlægges den eksisterende praksis for, at botilbuddene ledsager beboerne omkostningsfrit med den begrundelse, at praksis ligger udover kommunens serviceniveau på syv døgn betalt borger ferie.

Der er tale om en voldsom stigning i brugerbetalingen (hhv 4.800 for 6 dage og 2.400 kr for 3 dage pr. tur) for nogle borgere, hvis indtægt typisk er Førtidspension. Borgerne betaler i forvejen deltagergebyr til Team 2010 for at være med på disse ture (skitur og cykeltur). Forslaget vil ramme omtrent 25 borgere på bostederne. Og det er Handicaprådets vurdering, at det vil betyde en væsentlig forringelse af beboernes livskvalitet samt af deres fysiske helbredstilstand.

Handicaprådet anbefaler, at forslaget stryges fra besparelseskataloget.

002 Effektiviseringer ved øget brug af velfærdsteknologi: 500.000 i 2024 – 1 mill fremadrettet

Handicaprådet synes, det er positivt med øget brug af velfærdsteknologi, som både kan gøre borgerne mere selvstændige og lette arbejdsgange for personalet – og modvirke tidlig nedslidning.

Det fremgår imidlertid IKKE af forslaget, om anskaffelsen af de foreslåede teknologier er indregnet i besparelsen? Hvis ikke risikerer besparelsen at blive reduceret væsentligt.

003 Takstreduktion på AKUcenter ved lukning af Cafe Danner: 650.000

Der er tale om besparelse på et tilbud om beskyttet beskæftigelse (6 pladser) samt et jobafklaringsforløb. Baggrunden er, at tilbuddet ikke løber rundt økonomisk (underskud på 1,3 mill).

Handicaprådet kan anbefale forslaget under forudsætning af, at såvel brugere og personale kan få et som minimum tilsvarende tilbud indholdsmæssigt i de øvrige værksteder under AKUcentret, fx i kantinen på Højagergaard.

Handicaprådet synes, det er betænkeligt, at jobafklaringsforløbene ikke på tilsvarende vis kan flyttes til Højagergaard og vi vil foreslå, at der laves en anden løsning for dem.

004 Omlægning af indsatserne for forløb efter "LÆR AT TACKLE" : 100.000 kr

Handicaprådet kan anbefale besparelsen, da den ingen indflydelse har på tilbuddet til borgerne, som fortsætter – der er alene tale om en opsigelse af et abonnement.

Det bør dog sikres, at personalet sikrer oplæring af kolleger, så Lær-at-tackle-kurserne kan sikres også i fremtiden (i tilfælde af personale-ophør).

005 Ny model for tandlægebesøg i 0-5 årsalderen: 50.000 kr.

Der er tale om ændring fra individuelle besøg til gruppeforløb (flere børn/familier ad gangen) ved barnets 8 mdr.s alder og forslag om at besøgene ved hhv. 2 år og 3½ år slås sammen til ét besøg ved barnets 3 år.

Handicaprådet anbefaler forslaget, men har vanskeligt ved at se, hvordan det kan "sikre en bedre kvalitet i tilbuddet og mulighed for et styrket samarbejde mellem Tandplejen og forældrene".

006 Indsats for at flere borgere kan få et liv i egen bolig: 1,5 mill i 2024 – 3 mill fremadrettet.

Forslaget handler om at reducere antallet af borgere, som bor i midlertidige botilbud (§ 107). Ca. 2/3 af borgerne er i alderen 18-29 år. I stedet skal borgerne tilbydes socialpædagogisk støtte i egen bolig. Forslaget risikerer dog at være "fugle på taget", da en afgørende forudsætning for indsatsen er, at der gennem kommunens boliganvisning tilvejebringes boliger, som borgerne i målgruppen er i stand til at betale. Dette er ikke tilfældet i dag.

007 Omlægning af indsatser på aktivitets- og beskæftigelsesområdet: 500.000 i 2024 og 1 mill kr fremadrettet

Forslaget indebærer:

- reducere i antallet af forskellige værksteder på AKUcenter Højagergaard (1)
- at få borgere i beskyttet beskæftigelse over i ordinær beskæftigelse(2)
- at hjemtage borgere til aktivitets- og samværstilbud i kommunen.(3)

1.Handicaprådet synes, det er en dårlig idé at lave færre tilbud på Højagergaard til borgere i beskyttet beskæftigelse : med det nuværende tilbud har borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv med relevante beskæftigelsesmuligheder, som giver dem et meningsfuldt indhold i hverdagen. Tilbuddet er med til at give borgerne en arbejdsidentitet, og de nuværende rammer skal ikke forringes. Handicaprådet kan derfor ikke støtte forslaget.

2.Handicaprådet støtter op om tanken om at få borgerne fra beskyttet beskæftigelse over i ordinær beskæftigelse, men understreger, at det stiller store krav til den pædagogiske indsats samt massiv støtte til denne målgruppe såvel før som under beskæftigelsen. Der er tale om borgere med betydelig og nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer , som netop ikke kan påtage sig et ordinært arbejde eller deltage i tilbud om aktivering eller revalidering. Handicaprådet er derfor skeptisk over for besparelspotentialet i forslaget.

3. Det er ikke uproblematisk at hjemtage borgere til aktivitets- og samværstilbud i kommunen. Det fremgår ikke, om disse borgere er bosat i andre kommuner og derfor benytter andre kommuners tilbud og deltager i sociale aktiviteter, hvor der er mulighed for at udfolde sig sammen med andre og deltage i et socialt fællesskab. Disse borgere har formentlig opbygget et netværk i den pågældende kommune, som det vil være betænkeligt at rive dem ud af alene ud fra ønsket om at opnå en besparelse. Vi kan derfor ikke støtte forslaget.

008 Styrket visitation det specialiserede voksenområde: 3 mill i 2024 stigende til 6 mill fremadrettet

Forslaget har til hensigt gennem en ny visitationsmodel "at matche borgerens behov med det mest omkostningseffektive tilbud" og drejer sig om §§ 107(midlertidigt botilbud), 96(borgerstyret personlig assistance), 102(behandlingstilbud) og 103 (beskyttet beskæftigelse).

Handicaprådet kan ikke på den foreliggende beskrivelse vurdere, om der er så stort et

besparelspotentiale som nævnt, ligesom det heller ikke fremgår af forslaget, hvordan besparelserne skal opnås. Vi kan derfor ikke støtte forslaget.

Omsorg og Ældre

001 Lukning af forebyggende visiteret aktivitetstilbud for hjemmeboende: 2 årsværk – 820.000 kr.

Der er tale om en gruppe borgere, som har behov for støtte til at deltage i sociale arrangementer, og som har vanskeligt ved at bruge eksisterende aktivitetstilbud, for eksempel på de brugerstyrede centre.

Lukning af tilbuddet vil betyde, at denne gruppe mister muligheden for at danne netværk mellem deltagerne i lokalområdet og i højere grad bliver udsat for social isolation og ensomhed.

Handicaprådet synes, det er en dårlig idé at lukke tilbuddet – og mener ikke, at det som foreslået er forsvarligt at skruer op for frivilligindsatsen – da der derved ikke kan sikres den nødvendige faglighed omkring borgerne.

002 Afskaffelse af aktivitetspulje til omsorgscentre. 500.000

Ingen konsekvenser for brugerne, da puljen ikke har været i brug i 2 år. Handicaprådet støtter forslaget.

003 Omlægning af tilsyn med omsorgscentre, friplejecentre, Rehabiliteringsafdelingen og træningsområde: 120.000,-

De årlige driftsorienterede tilsyn foreslås afskaffet og i stedet erstattet med brugertilfredshedsmålinger og journalgennemgang.

Der er imidlertid stor forskel i formålet med disse forskellige metoder:

De nuværende tilsyn har fokus på kontrol (f.eks. af medicinbehandling mv) – mens brugermålinger er tilfredshedsmålinger.

Set i lyset af de nuværende store udfordringer på eksempelvis friplejehjemmet pt. kan Handicaprådet ikke anbefale forslaget.

004 Effektiviseringer ved øget brug af og investering i velfærdsteknologi: 100.000 – 1,2.000 kr.

Handicaprådet støtter forslaget.

005 Omlægning og reducere af klippekortsordning: 2,2 årsværk – 1 mill. besparelse

Handicaprådet synes, at forslaget er vanskeligt at forholde sig til, da det skal ”samtaenkes med eksisterende aktiviteter, hvilket kan give en effektivisering. Hvis forslaget bliver vedtaget, vil administrationen udarbejde et oplæg til politisk behandling.” Handicaprådet kan derfor ikke støtte forslaget i dets nuværende udformning.

006 Forhøjelse af brugerbetaling for kørsel til daghjemmene: 317.000 kr.

forslaget indebærer en stigning fra 30 kr. pr besøg til 70 – dvs. mere end dobbelt så dyrt fremadrettet.

Der er tale om en gruppe af borgere, som er meget sårbare: hjemmeboende borgere med betydelig og varig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, demens eller demenslignende symptomer. Ordningen kommer i høj grad også de pårørende til gavn, som aflastning af disse. Handicaprådet synes derfor, det er betænkeligt at lade brugerbetalingen stige, da man kan frygte, at færre vil benytte tilbuddet.

007 Annullering af genåbning af 7 plejeboliger på Omsorgscenter Tolleruphøj: 2, 050 mill.kr :

Der er konstateret et fald i ventelisten til plejeboliger, dvs. at der pt der ikke noget akut behov for genåbningen af de 7 pladser. Handicaprådet kan derfor støtte forslaget.

008 Øge intervallet for visitation af rengøring i eget hjem:200.000 kr.

En ændring af serviceniveauet, så borgere visiteret til rengøring i 30 minutter hver 2. uge fremadrettet vil

modtage rengøring hver 3. uge.

Handicaprådet, synes forslaget er en dårlig idé – det er sundhedsmæssigt uforsvarligt og ikke værdigt at primært ældre medborgere skal leve i uhumske boliger, og vi kan derfor IKKE støtte forslaget.

009 Digital vagtplanlægning for de Selvstyrende Teams i Døgnglejen: 150.000 – 300.000 – 1 årsværk: 500.000 ,-

Handicaprådet ser mange gevinster ved forslaget: Halvering af administration på vagtplanlægning - Bedre bemanning mv.

Til gengæld er det dog nødvendigt med en investering og med driftsudgifter hertil.

010 Optimeret ruteplanlægning i de Selvstyrende Teams i Døgnglejen: 750.000,- kr :

I dag sker denne planlægning manuelt af en række planlæggere og i de selvstyrende teams. Erfaringen er, at dette er tidskrævende og lægger beslag på nogle medarbejdere, som i stedet for planlægning kan levere støtte til borgeren. Handicaprådet støtter forslaget med den bemærkning, at det forudsætter en engangsinvestering på 1 mill. kr.

011 Øget brug af APV-teknologier i hjemmeplejen: 1 mill kr.

Handicaprådet synes, det er en god idé med øget brug af teknologier til at vende, løfte og flytte borgerne, så medarbejdernes arbejdsmiljø forbedres, og borgerne eksempelvis oplever færre natlige besøg.

012 Samle alle midlertidige pladser på Frederikssund Hospital: 0 kr

Forslaget indebærer en flytning af 7 pladser fra de 3 Ege til Frederikssund Hospital :

Handicaprådet ser flere gevinster ved forslaget : større driftsstabilitet, højere faglighed til at understøtte borgerne og bedre mulighed for fleksibel udnyttelse af pladserne på tværs, sikring af et træningstilbud til alle borgere.

Det er en god idé – men der er intet sparet herved, da reduktionen i personaleudgifter modsvarer af forøgede huslejeudgifter.

013 Ikke besætte årsværk til personlig vejleder: 600.000 kr

Nedlæggelsen af stillingen går imod intentionen om at styrke hele området rekrutteringsmæssigt og gøre det mere attraktivt for SOSU-elever, mindske frafald fra uddannelsen mv.

Det er derfor betænkeligt at nedlægge stillingen, da der i høj grad er behov for arbejdskraft og det er vanskeligt at rekruttere.

014 Øge andelen af borgere, der modtager dosispakket medicin: 700.000 kr.

Handicaprådet ser mange gevinster ved ordningen: øget patientsikkerhed og frigørelse af medarbejderressourcer – men har bemærket sig, at der dog er en udgift pr. borger på 1 kr. pr dag .

015 Indførelse af egenbetaling på kørsel til genoptræning: 168.000 kr.

Handicaprådet vurderer, at forslaget om at indføre egenbetaling på 70 kr pr. tur risikerer at betyde, at borgerne fravælger genoptræningen og dermed får brug for mere hjælp og støtte i eget hjem. Forslaget er derfor ikke optimalt og kan ikke støttes.

016 Omlægning af dele af hofte-holdtræning til virtuel selvtræning via Exorliv: 120.000 kr.

Handicaprådet synes, at det er svært at vurdere, om forudsætningerne holder, idet ikke alle borgere vil være i stand til at lave virtuel selvtræning eller have disciplin til dette. Der er mange, som motiveres af holdtræning fremfor individuel træning, og som ikke har teknologiske kompetencer– og hvis resultatet er, at de ikke træner, så får de hurtigt brug for endnu mere støtte fra kommunen.

Handicaprådet støtter forslaget for så vidt angår de borgere, som er i stand til at benytte det, mens det ikke anbefales til samtlige borgere.

UNGE, Fritid og Idræt

002 Fokusering af specialiseret idrætstilbud for voksne: 400.000 kr (0,8 årsværk)

Det foreslås at nedlægge et af de to eksisterende specialiseret idrætstilbud for voksne rettet mod henholdsvis psykiske sårbare (IF Vikingerne) og udviklingshæmning (Team 2010).

Det er Handicaprådets opfattelse, at forslaget er uværdigt og vil ramme nogle af kommunens allermest sårbare borgere, og vil få betragtelige negative følger for disse borgeres helbredssituation. Dette vil medføre en række sygdomme på sigt – og udgiften skubbes blot over på andre områder af budgettet. Derudover er forslaget i direkte modstrid med den vedtagne Sundhedspolitik, som taler om "sundhed for ALLE", om fællesskaber og om at styrke både det mentale og det fysiske helbred hos borgerne.

Det er et helt urimeligt dilemma, der lægges på politikerne, som skal vælge mellem to grupper af udsatte og sårbare borgere: de udviklingshæmmede eller de psykisk sårbare !

Handicaprådet anbefaler derfor, at forslaget stryges.