

Hørings svar til investerings- og effektiviseringsforslag til budget 2021

HovedMED/råd: **Medarbejdersiden i SOF HovedMED**

Eventuelle bemærkninger til investerings- og effektiviseringsforslag indsættes i nedenstående tabel, som vedlægges til Socialudvalgets møde d. 4. marts. Fristen for indsendelse er fredag d. 28. februar kl. 10.00 til e-mail SOFDLUdvalgsteamet@sof.kk.dk

Nr.	Titel	Bemærkning
Investeringsforslag		
HJ01	Bedre driftsplanlægning i hjemmeplejen	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> Bekymringen går på, om man finder et system, der er godt nok til de komplekse borgere i lyset af den bagvedliggende økonomi.</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Indtil videre er erfaringen i både SUF og SOF, at en tilstrækkelig opnormering af planlæggerne, samt at der gives mere autonomi til de udekørende til at være med i planlægningsprocessen, er en kvalificeret løsning for de mange ruter der dagligt skal gå op, med de utrolig mange hensyn, det kræver når der skal tages hensyn til at borgeren får mest muligt kontinuitet, at der tages højde for det relationelle, samt de rigtige faglige kompetencer til at løse specifikke opgaver. I SOFborgergruppen betragtes som kompleks og der er tvivl om, hvorvidt det kan lykkes at finde et system der kan løfte den opgave uden kvaliteten sænkes for borgerne og det sker på bekostning af det samarbejde der er mellem medarbejdere og borgere.</p> <p>Der er for mange usikkerheder til at dette kan igangsættes som et investeringsforslag, bl.a. om der er et system koncern IT kan godkende til SOF og hvornår det vil kunne have en effekt der kan gøre pengene hentes ind.</p> <p>Det er positivt der er lagt et pilotprojekt ind og en opfølgingsplan, men tilbagebetalingsplanen der starter i 2021, er alt for aggressiv og beror på usikkerheder.</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Umiddelbart virker det ok. Det er en relativt lille besparelse. Der afsættes midler til nyt system samt indfasning. Det er vigtigt, at der også tænkes i oplæring af medarbejdere i brugen, evaluering efter ca. 6 måneder.</p>
BU02	Flytning, omstilling og afvikling af tilbud FORTROLIGHED OPHÆVET d. 30. juni 2020	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> Det er ærgerligt, at SOF lukker velfungerende steder, men flytning af Frederiksholm og Villa Kokkedal kan give god mening i forhold til de bygningsmæssige udfordringer. Der skal dog være en opmærksomhed på, at kan der være medarbejdere, som har nået tålegrænsen i forhold til afstanden i forhold til flytningen.</p> <p>Desuden vil man prøve at omplacere et vist antal medarbejdere fra Solliden, som skal lukkes, men det bør være målet at omplacere alle medarbejdere, da mange af dem er pædagoger, og der er efterspørgsel på denne faggruppe i forvaltningen</p>
BU03	Kapacitetstilpasning FORTROLIGHED OPHÆVET d. 30. juni 2020	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> Det bør være målet, at alle medarbejderne omplaceres.</p>

Nr.	Titel	Bemærkning
BU04	Reduktion af øvrig tid på forebyggende tilbud	(Uddrag fra HovedMEDs referat) <i>Helle Haslund bemærker:</i> Forskellige tværgående foranstaltninger tager også tid, hvilket man skal have en opmærksomhed på.
UD01	Tilpasning af aktivitetscenteret Sundholm	(Uddrag fra HovedMEDs referat) <i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Hvad har de borgere som benytter tilbuddet som alternativ, idet der er en risiko for at disse borgere tabes på gulvet? Desuden bør der være en tilpasning i forhold til naturlig afgang. (Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Belægningsprocenten svarer til den reduktion der foreslås. Besparselsen kan derfor kun indhentes på husleje.
UD02	Samling af generelle socialfaglige myndighedsopgaver på udsatteområdet	(Uddrag fra HovedMEDs referat) Medarbejdersiden i BorgercenterMED Voksne har ytret, at man bør sammenlægge Hjemløsheden og CRK. (Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Brev sendt fra medarbejder fra kontaktpersonsgruppen i CRK til SUD, hvor man ønsker at bibeholde myndighedsopgaver i CRK med begrundelse af bedre samlet løsning for borgerne.
UD04	Effektiv drift af sociale tilbud – nye lokaler PAS	(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Godt forslag.
SI05	Gruppebaserede indsatser på § 85-området og aktivitets- og samværsområdet til borgere med sindslidelse	(Uddrag fra HovedMEDs referat) <i>Helle Haslund bemærker:</i> Den faglige bekymring går på, om borgeren kan magte det gruppebaserede tilbud, og om hvorvidt der er den rette fysiske kapacitet. (Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Borgerne skal vænne sig til det nye, det kan være en problematik hvis nogle borgere vælger at blive hjemme, hvis de ikke kan magte at være en del af en gruppe.
SI06	SI06 - Styrket indsats til et selvstændigt liv i egen bolig FORTROLIGHED OPHÆVET d. 30. juni 2020	(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Er det muligt at finde boligerne? <i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Det kan være fint at få borgere i egen bolig – hvis de vel at mærke magter det og får den tilstrækkelige støtte, især i en udflytningsperiode, kan behovet for ekstra støtte være stort.
SI07	Investering i effektiv dokumentation og overdragelse af	(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Susanne Winsløw bemærker:</i>

Nr.	Titel	Bemærkning
	information om borgerne	Elektroniske tavler bliver brugt på mange plejecentre. Det er vigtigt, at der sikres oplæring i brugen som en del af implementeringsomkostningerne.
UD08	Styrket juridisk indsats i forbindelse med mellemkommunal refusion	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> Medarbejdersiden synes det er et godt forslag.</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Hvis forvaltningen har ret i, at der er så mange penge at hente på at finde frem til de borgere, der teknisk set ikke er københavnere, er det en fin effektivisering. Spørgsmålet er, hvad man bygger denne antagelse på?</p>
UD09	Digitalisering af rusmiddelområdet	<p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> <u>1. Screeninger af borgere ift. indskrivning</u> Borgere indskrevet under § 141 skal lovgivningsmæssigt have lavet en sundhedsfaglig/lægelig vurdering. Det giver derfor ikke nogen tidsmæssig besparelse at borgeren skal udfylde screeningværktøj forud for indskrivningen. Derudover vil det ikke give mening med dette redskab, hvis ikke data automatisk sendes ind og placeres korrekt i relevante indsatser (NAB, 101 og i de sundhedsfaglige data i Novax). Det forekommer urealistisk at udvikle et system der taler direkte ind i nuværende systemer, hvorfor der så vil gå ressourcer fra til dataoverførsel fra borgerens screeningsredskab til de indsatser enhederne er juridisk forpligtede til at udfylde.</p> <p>Derudover har disse indledende og afklarende samtaler høj værdi i det relationelle arbejde med borgeren og den forandringsproces de befinder sig i, det værende såvel alkohol- som stofborgere.</p> <p>Hvis endelig denne løsning vælges, er det også vigtigt at redskabet med tydelighed kan guide borgerne gennem spørgsmålene og forståelsen af disse, da der i dag opleves at skulle bruges tid på at forklare betydningen, som bliver vigtig for rigtig forståelse og dermed besvarelse.</p> <p>Kompetenceudvikling: Dette er en god ide, dog usikkert om det kan være med til at indhente pengene de følgende år.</p> <p><u>2. Forebygge udeblivelser gennem brug af behandlingsunderstøttende app</u> Man kan forestille sig en gevinst med brugen af denne app for nogle af borgerne, men det er urealistisk at tro den reelle besparelse vil tilsvare den budgetterede besparelse. I dag ringer de ansatte til borgeren ved udeblivelser, hvilket giver mulighed for dialog og vurdering af baggrunden for udeblivelsen.</p> <p><u>3. Tidlig indsats ved internetbehandling</u> Hvis målgruppen ikke er den samme som den Region Syddanmark har benyttet den internetbaserede behandling til, hvordan kan man så vide at det er en succes og dermed en mulig besparelse?</p> <p>Hvis man kigger på projektet med internetbaseret rusmiddelbehandling i Region Syddanmark https://alkohologsamfund.dk/sites/alkohologsamfund.dk/files/media/document/Anette%20Rasmussen.pdf</p>

Nr.	Titel	Bemærkning
		<p>Så fremgår det at datagrundlaget er 12 borgere, som blev rekrutteret til projektet og derfor ikke vilkårligt indskrevet i rusmiddelbehandlingen. Før man kan mene at der kan være en besparelse at hente i denne behandlingsform, bør man nok gøre sig nogen erfaringer med borgere i Københavns kommune, som bliver indskrevet og efterfølgende tilbudt et internetbaseret forløb. Data – og erfaringsgrundlaget er meget spinkelt set i forhold til forventningerne af omfanget af besparelse.</p> <p>Det vil også kræve at borgerne har opdateret IT udstyr til at kunne modtage og medvirke i internetbaseret behandling, hvilket i sig selv kan give en forskelsbehandling i hvem der har mulighed for dette tilbud.</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Intentionerne virker fine. Men er det muligt for de borgere, der er i behandling for alkohol- og stofmisbrug rent faktisk at downloade en app, Mange brugere har måske slet ikke en telefon som man kan downloade app til.</p>
SI10	Effektivisering af drift på socialpsykiatriske centre for borgere med sindslidelse	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker</i> (gengivelse af skriftlige bemærkninger på mødet): Hvordan kan man forudse en besparelse på en proces, hvor der skal ansættes en medarbejder til at afdække hvor og hvordan effektiviseringspotentialer kan implementeres bedst muligt. Her risikerer man at implementeringen sker, uden disse hensyn, da pengene skal hentes ind.</p>
SI11	FORTROLIGT FORSLAG	
HA01	Hyppigere opfølgingsindsats på dyrere døgnindsatser	<p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Visitatorerne skal vurdere borgerne og sikre, at de får den pleje og omsorg, som de har brug for inden for rammerne af lovgivning og kvalitetsstandarder. Hvis man følger op med et sparekrav, bliver deres opgave pludselig at visitere borgerne så godt de kan, inden for rammerne er budgettet, reelt kunne udgifterne lige så godt stige, hvis nu borgerne behov voksede, frem for at det blev mindre.</p>
Tværgående forslag		
TV01	Optimeret implementering af Voksenløsningen	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Linda Svendsen bemærker:</i> Opsummeret er det en god ide lave IT-systemer som understøtter arbejdet i kerneopgaven, samt at der vil være en god implementering af systemet, men det er ikke godt, at man låner penge til det, på bekostning af færre medarbejdere.</p> <p>(Uddrag fra HovedMED's referat den 6. februar 2020) Gevinstrealiseringen ligger i besparelser på personalet. Spørgsmålet er, om pengene ikke kan hentes et andet sted, da besparelser på medarbejderne er bekymrende og ikke ønskværdigt, da sagsbehandlere allerede er pressede på sagsbehandlingstiden grundet besparelser, og det kan blandt andet påvirke lovmedholdeligheden i opgaveløsningen.</p>
TV02	Bedre rekruttering og fastholdelse af social- og sundhedspersonale,	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> Det er ærgerligt, at man laver en regnemodel på lønforskellen på en pædagog og til en pædagogisk omsorgsmehjælper som nedskærer fagligheden i stedet for at kigge på,</p>

Nr.	Titel	Bemærkning
	sygeplejersker og socialpædagoger	<p>hvad det koster at nedbringe sygefraværet ved bedre rekruttering og fastholdelse i kommunen.</p> <p>Medarbejdersiden er ikke uenighed i indholdet af de faglige spor, der fremgår af forslaget, men det er beregningsmodellen, der er problematisk. På handicapområdet er der f.eks. flere tilbud, hvor det ift. det pædagogiske personale er over halvdelen som er ufaglærte.</p> <p><i>Jack Cassina bemærker:</i> At der kan være en bekymring i forhold til fagligheden på de tilbud, hvor der er en overrepræsentation af ufaglærte medarbejdere.</p> <p>(Kort uddrag fra HovedMED's referat den 6. februar 2020)</p> <p>Emner om fastholdelse, introforløb, stillingsopslag mv. omhandler ikke kun de faggrupper, der er nævnt i investeringsforslaget. En del af indholdet, som er nævnt ovenfor, er gammel vin på nye flasker, men medarbejdersiden er ikke imod tiltag i forhold til fastholdelse og rekruttering, men problemet er, at nogle af de bagvedliggende udfordringer, som f.eks. normering og driftsudfordringer, der har stor betydning for et introforløb, ikke er beskrevet i forslaget.</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Dette er efter min mening et højrisikoforslag, da mange forskellige facetter skal skabe sammenhænge, der gør indsatsen lykkes og pengene kan hentes ind igen. Grundlæggende skal arbejdsmiljø, lønforhold på forskellige områder og mulighed for efteruddannelse og supervision højnes, samt sygefraværet skal bringes ned før SOF kan få flere sygeplejersker tiltrukket.</p> <p>Der er desuden en generel mangel på sygeplejersker, der har for vane at søge stillinger i sekundærsektoren eller områder hvor der er mange fra egen faggruppe og hvor man har en klar sundhedsfaglig ledelsesretning af sygeplejerskerne. Der bør lægges en evaluering af dette forslags effekt ind i 2022, pga den store usikkerhed på om besparelserne vil kunne indtræffe.</p> <p>Desuden mangler fortsat en overordnet understøttelse af vigtigheden af sygeplejersker (og ikke begrebet sundhedsfagligt personale) og hvorfor man ønsker flere sygeplejersker i SOF.</p> <p>Her kan startes med at tage stilling til hvad man vil søge efter og hvorfor, når der skal slås en stilling op, så der søges sygeplejersker, når det er behovet. Dette kræver at SOF og lederne ved hvad en sygeplejerske kan og hvorfor der lige skal søges den faggruppe.</p> <p><u>1. Rekruttering</u> Det er en idé, at kigge på flere steder som mulige for at tage sygeplejerskestuderende, men dette vil kræve et minimum af sygeplejersker på egnede steder.</p> <p><u>2. Bedre fastholdelse</u> Ville være en ide påtænkt jobrotationsmuligheder også for sygeplejersker der p.g.a. nedslidning, sygdom og lign, som har brug for et andet job i SOF end det de varetager (permanent eller midlertidig mulighed for flytning).</p> <p><u>3. Ændret kompetencesammensætning og arbejdstid</u> Ændret kompetencesammensætning og kompetenceudvikling:</p>

Nr.	Titel	Bemærkning
		Det handler om, at SOF på forskellige områder må tage stilling til hvilken faglig kvalitet og sammenhængskraft man ønsker i opgaveløsningen med borgeren i centrum. Ikke at gå den vej, hvor det handler om at få driften til at hænge sammen, med muligt fald i kvaliteten. Dette vil også gøre det svært at rekruttere netop de ønskede faggrupper.
TV03	Investering i tids- og opgaveoptimerende indsatser i den centrale administration	(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) Kim Mosegaard bemærker: En besparelse på 2,5 mio. kr. svarende til 5 årsværk lyder stort – især efter der allerede er sparet næste 15 % på administration. Der er i 2019 varigt fjernet 30 fuldtidsstillinger i de 6 centrale kontorer. Der er allerede sparet ganske meget på den centrale administration. Dertil er der de stigende profiler på tidligere administrations spareforslag.
TV04:	Implementering af driftsoptimerende tiltag på døgninstitutioner og botilbud	(Uddrag fra HovedMEDs referat) <i>Helle Haslund bemærker:</i> Der er store bekymringer generelt fra medarbejdersiden i forhold til den økonomiske gevinst, der kan indhentes på harmoniseringer af lokalaftaler, herunder vagtplanlægningen. Desuden skal man huske på, at der er grunde til, at arbejdsgiverne på de lokale tilbud, har ønsket lokalaftaler. Socialtilsynet er endvidere meget opmærksomme på normeringer og personaledekning i bl.a. ydertidspunkterne. (Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Dette forslag har en urealistisk stor indhentning af penge hvert år set ift. usikkerheden i om det er muligt og i hvilken omfang i dette forslag. Der skal først gennemføres en driftsnær afdækning, som man må regne med, tager mindst et år.
Effektiviseringsforslag		
BU06	Servicereduktion på familiebehandling og kontaktperson	(Uddrag fra HovedMEDs referat) <i>Helle Haslund bemærker:</i> At medarbejdernes hovedbudskaber i referaterne fra BorgercenterMED, er fokus på udfordringer i forhold til tid, opgaver og sagsmængde, da det er forsimplet at skelne mellem administrativ tid og tid med borgeren. Der findes meget tid derimellem til koordinering.
BU08	Nedjustering af køb af ekstern rådgivning og terapi til unge i alderen 26 - 35 år	(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Målgruppen man i forslaget ønsker en besparelse på ift. TUBA, vil koste SOF langt mere på sigt. De vil både have stor risiko for at fungere dårligere på arbejdsmarkedet, da de effekter der er af at have været opvokset i en familie med misbrug er omfattende. På samme måde vil det kunne gå ud over deres egne forældreevner og at de enten viderefører misbrugsproblematikken eller har tilknytningsproblemer og en dårligere forældreevne. Desuden vil det manglende tilbud til denne gruppe medføre at de gentager misbrugsmønstret, hvilket kommer til at koste behandling og tabt arbejdsfortjeneste. TUBA til 26-35årige er dermed en omfattende forebyggende indsats.
SI14	Nedlæggelse af medicinpædagogisk team	(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Teamet har været med til at styrke samarbejdet og bygge bro mellem behandlingspsykiatri og socialpsykiatri. Teamet har i høj grad understøttet

Nr.	Titel	Bemærkning
		<p>medarbejdernes relationelle arbejde med borgerne, så nedlæggelse af teamet reducerer en ensartet udvikling af den kvalitet medarbejderne løfter og fortsat skal løfte, da teamet har haft en superviserende funktion, sammen med at de har afhjulpet de svære borgersager.</p> <p>Teamet har udfyldt en funktion, så en mulighed er at opnormere de kommunale medarbejdere med kommunale sygeplejersker og derved styrke teamet og sikre fortsat eksistens.</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Regionen har truffet beslutning om at samle deres del af indsatsen. Man bør overveje, om man i stedet for at nedlægge tilbuddet skulle finansiere det yderligere, så man selv finansierer den hidtidige regionale del af indsatsen.</p> <p>Der var bemærkninger fra BCV MED Nedlæggelsen er ærgerlig, da samarbejdet med teamet er godt, og da det, de laver, er tænkt ind i vores uddannelse og i flere handleplaner ift. beboere med medicinsvigt. Endvidere har Teamet en vigtig rolle i at uddanne personalet i MI, og det på et ret højt niveau. Denne undervisning er gratis, så ved nedlæggelse af teamet vil der komme en udgift, idet vi så skal betale for denne uddannelse et andet sted. MI gør en stor forskel for borgerne, og det er noget, vi skal blive ved med at undervise i. Medicinspædagogisk Team har også en vigtig opgave i forhold til vores beboere med medicinsvigt, samt handleplaner for dette og sparring med kontaktpersoner.</p>
SI/UD-BU15	Nedlæggelse af ikke-lovpligtigt tilbud og ophør af driftsstøtte	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Linda Svendsen bemærker:</i> Det bør overvejes ikke at nedlægge gældsrådgivningen og trække den del af forslaget tilbage, da der vil være for mange eftervirkninger af dette.</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Nedlæggelse af gældsrådgivningen er et yderst besøgt tilbud for nogle af de meget udsatte borgere i SOF. De varetager en opgave vi ikke kan henvise til andre steder i SOF. Forslaget vil betyde større omkostninger og mulighed for øgning i både hjemløshedsproblematikken og ekstraarbejde med sager, hvor borgere er kommet ud i mere eller mindre umulige økonomiske situationer, som myndighedspersonale i SOF skal bruge lang tid på uden tilførte ressourcer.</p>
HA02	Reduktion i midlerne til kompetenceudvikling og supervision for ansatte på handicapområdet	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> Medarbejdersiden kan overhovedet ikke støtte forslaget.</p> <p><i>Jack Cassina bemærker:</i> Rent arbejdsmiljømæssigt er det problematisk, da kompetencemidlerne blandt andet bruges til supervision af meget problematiske borgere.</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Forslaget vil skabe dårlig fastholdelse og rekruttering af personale, kunne medføre højere grad af vold og trusler, grundet manglende supervision og dermed kompetenceudvikling på baggrund af svære borgersager.</p> <p>Det kan medføre en dårligere drift og nedsætte kvaliteten af den service der gives til borgerne, da denne hele tiden er et omdrejningspunkt for supervision omkring</p>

Nr.	Titel	Bemærkning
		<p>kerneopgaven og hvordan vi løser den bedst muligt samtidig med at håndtere de problemstillinger der er ved at være i et spændingsfelt.</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Dette forslag foreslår vi tages væk. Set i lyset af rekrutteringsproblematikkerne, vil dette forslag gøre vores arbejdspladser langt mindre attraktive.</p>
HA03	Lukning af et aflastningstilbud på handicapområdet	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> Medarbejdersiden undrer sig over, at Skovtours bliver foreslået lukket, da aflastningstilbuddet ikke er driftstungt, billigst aflastningstilbud vi har, en god normering og engagerede medarbejdere samt høj brugertilfredshed. Hvis politikerne vedtager forslaget, vil borgeren skulle henvises til aflastning på Robertshøj under Arenahuset, som er et helt anderledes tilbud og forudser derfor en stor brugerutilfredshed.</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Forringelse af tilbuddet til den målgruppe som Skovtours rummer i deres tilbud, samt løsningen med at benytte andre tilbud i SOF, vil ikke dække behovet hos den målgruppe der benytter Skovtours.</p>
HA04	Reduktion i midlerne til kompetenceudvikling og supervision for ansatte på handicapområdet	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p>[HA04 og Ha05 blev behandlet sammen på HovedMED, da de begge omhandler nedskalering i VUM. Se derfor bemærkningerne hertil i HA05]</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Der bliver ikke beskrevet, hvilke opgaver som personalet ikke længere skal løse. Dette bliver en klar serviceforringelse.</p>
HA05	Reduktion af normering på <u>døgntilbud</u> på handicapområdet	<p>(Uddrag fra HovedMEDs referat)</p> <p>[HA04 og HA05 blev behandlet sammen på HovedMED, da de begge omhandler nedskalering i VUM]</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Der bliver ikke beskrevet, hvilke opgaver som personalet ikke længere skal løse.</p> <p><i>Helle Haslund bemærker:</i> For B-borgerne er der en normering på 1:16. Der kan i denne sammenhæng være en sikkerhedsproblematik, hvis der kun er 2 medarbejdere til 32 B-borgere på et dagtilbud. Det er en stor forringelse og øger risikoen for sygefravær. Der er fra medarbejdersiden en bekymring på fagligheden og arbejdsmiljøet og risikoen for forøget sygefravær blandt medarbejderne. Det faglige pædagogiske personale kan ikke stå inde for forslaget.</p> <p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Jack Cassina bemærker:</i> Det har ikke været muligt at få en redegørelse for de tal, som man bygger forslaget på. Vi mangler at blive præsenteret for en beregningsmodel som kan underbygge forslaget.</p>

Nr.	Titel	Bemærkning
		<p>Det beskrives, at SOF vil lave en vurdering af, hvem der kan klare sig med en mindre normering og friholde de små tilbud, da der ikke kan være færre der. Det er også helt galt, hvis de gør det, for hvorfor så have VUM modellen, hvor der tildeles efter et støttebehov, når man bagefter siger, at det kan man ikke få. Der ikke ret mange større steder, hvor man kan sænke normeringen, hvilket betyder, at det går 3 til 4 gange så hårdt udovre større steder, og det er endda helt urealistisk, at det kun er de større steder, som skal reduceres med mellem 19 til 25 stillinger.</p> <p>Dertil kommer, at det netop er C-borgere, som man vil flytte hurtigt ud i egen bolig. Hvis støtten samtidig reduceres, hvordan skal dette så nås. Dette virker kontraproduktivt.</p> <p>Næste spørgsmål som rejser sig er, hvor mange af de 225 borgere, som nævnes i forslaget, der konkret bor på større steder, og hvor mange bor på mindre steder. Det er jo kun på de større steder, man kan lave en reduktion (større steder er når der bor fra 24 borgere eller flere) I CSBB har man Kuben, Rymarksvej og Thomas Laubs Gade. På de 3 adresser bor i alt 89 borgere, men det er jo kun nogle af dem, som er C-borgere. De bor med en blanding af D- og enkelte E-borgere, så hvordan vil man så vurdere en nednormering hos C-borgerne, da det jo også vil ramme D-borgere?</p>
HA06	<p>Reduktion i aktiviteten på de kommunale klublignende aktivitets- og samværstilbud for borgere med handicap</p>	<p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Jack Cassina bemærker:</i> At lukke Klubtilbuddene vil være stik imod den udvikling vi har gang i med at få flere og flere tilbud lavt på indsatstrappen, hvilket dette tilbud er. Det er jo netop en forebyggende foranstaltning, som har RIGTIG mange forskellige borgere de understøtter.</p> <p>Det er en stor opgave at opbygge så mange relationer, som der er gjort, og så bredt et netværk. Det er ikke noget, som lige kommer igen, hvis det fortrydes om et eller to år. Dertil kommer, at der måske skal bemærkes, at det kan forventes, at både en stor gruppe borgere og pårørende kan forventes at ville klage/protestere, hvis dette realiseres.</p>
<p>Bevillingsudløb med fortsat genfinansieringsbehov – [Se bemærkninger i referatet]</p>		
	<p>Børn, unge og sorg</p>	<p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Vi kan ikke lade ventetiden for denne gruppe blive op til 1 år, uden det vil have store konsekvenser for barnets udvikling og fremtidige trivsel, som Rambøll også påpeger i deres analyse.</p>
	<p>Døgnåbent i permanent stofindtagelsesrum</p>	<p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Der løses en opgave, der ikke kan varetages af andre og som giver lidt livskvalitet til en af vores mest udsatte grupper. En reduktion i åbningstiden er det med livet som indsats for flere af de misbrugende borgere, hvilket vi som forvaltning ikke kan tilskynde.</p> <p><i>Susanne Winsløw bemærker:</i> Hvis man har stofindtagelsesrum, skal de være døgnåbne, borgerne har behov for et sted at gå hen, ellers ville de fylde meget mere i gadebilledet end de gør nu. Vi har med en borgergruppe at gøre som har svært ved at behovsudsætte.</p>
	<p>Opnormering af socialpædagoger og sygeplejersker på tre</p>	<p>(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden)</p> <p><i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i></p>

Nr.	Titel	Bemærkning
	socialpsykiatriske botilbud	Bevillingen er et skridt i retning af "lige sundhed for alle", hvor sygeplejerskerne spiller en vigtig og uundværlig rolle. Ved at kunne tage sig af den komplekse sygepleje, har opnormering af sygeplejersker en forebyggende effekt, så mere kan behandles mens borgeren er i trygge omgivelser og ser en sygeplejerske som er et velkendt ansigt, hvilket forebygger vold og trusler, samt sikre kontinuitet.
	Udgiftsstigning for ambulant alkoholbehandling	(Yderligere skriftlige bemærkninger fra medarbejdersiden) <i>Eughtina Birkedahl bemærker:</i> Grundet frit valg for ambulant alkoholbehandling, vil denne udgift være uundgåelig, samt en svær udgift at kontrollere. Der bør sættes penge af, da borgere med alkoholproblemer har frit valg af ambulant behandling, så det er en udgift, der skal dækkes

Yderligere bemærkninger: