

Sundheds- og Omsorgsudvalget

Københavns Ældreråd

Sjællandsgade 40
2200 København N

Telefon
20491868

Email
aeldreraadet@suf.kk.dk

Hjemmeside
aeldreraadet.kk.dk

Den 13. september 2018

Københavns Ældreråds høringssvar vedrørende placering af de nye centre i regi af strategien for midlertidige døgnophold

Københavns Ældreråd takker for høringen og skal hermed oplyse, at rådet ingen bemærkninger har hertil.

Med venlig hilsen

Kirsten Nissen
Formand for Ældrerådet

Lise Helweg
Fmd. Ældrerådets Omsorgsudvalg



Høringssvar afgivet af FOA Social og Sundhedsafdelingen vedr. placering af centre for midlertidige døgnophold

Efter godkendelse af ny strategi for midlertidige døgnophold, d.16/8 2018 af Sundheds – og Omsorgsudvalget, sender jeg hermed vores bekymringer vedr. placering af de to centre.

Hele nærhedsprincippet går tabt, ved en centralisering, når man slår 5 enheder sammen til 2 enheder på 3 adresser. Pårørende får længere vej når de skal besøge deres svage familiemedlemmer som midlertidigt har brug for hjælp, støtte og rehabilitering, samt genoptræning.

Ved et ændret antal ansatte, og en væsentlig reduktion af pladser, kan det ikke lade sig gøre at lave accelererede forløb for borgerne, det er der simpelthen ikke tid nok til. Hvordan vil man øge produktionen af gennemførte rehabiliteringsforløb?

Hvordan indtænkes omstrukturering og udbygning af hjemmeplejen, så de kan videreføre rehabilitering, når borgerne er kommet hjem?

Kunne det indtænkes at et accelereret forløb sikrer at alle borgerne vil have mindre behov for træning/praktisk hjælp ved hjemkomsten?

Har udvalget taget medarbejderne i ed, inden de har vedtaget denne beslutning, således at medarbejderne kunne vejlede om hvilke centre der indretningsmæssigt vil være bedst at bevare? Således at et ordentligt arbejdsmiljø ikke går tabt.

Venlig hilsen

Charlotte von Mehren

Faglig sekretær

Ansvarlig for København SUF

FOA Social og Sundhedsafdelingen

September 2018

Høringssvar vedr. Strategi for midlertidige døgnophold.

Karen Sonne Hjemmeplejeleder SUF/MED

Høringssvaret er drøftet i Hjemmeplejelederkredsen.

I forhold til den aktuelle fordeling og blanding af pladstyper, ser Hjemmeplejen positivt på en ny struktur hvor der etableres midlertidige plejepladser adskilt fra akut – og rehabiliteringspladserne.

Forventningen er at et større flow på akutpladserne vil komme de hjemboende borgere til gode, ved at de oftere kan få tilbudt om en akutplads fremfor en indlæggelse.

Med den intensiveret indsats, medførende hurtigere udskrivninger, anser vi det sandsynligt at borgerne hurtigere opnår sin habituelle tilstand.

Hjemmeplejen har løbende gennem de sidste 5 år arbejdet på en styrkelse af plejegrupperne med social – og sundhedsassistenter, uddannelse i rehabilitering og senest etableringen af U&R enheden hvor sygeplejen har en central rolle. Det fokus der er på rehabilitering og træning, har styrket hjemmeplejeenhederne hele vejen rundt, men der vil fortsat være behov for uddannelse og nye styrket samarbejdsflader mellem sundhedshuse og hjemmeplejen. Det planlagte kompetenceløft af sygeplejen, med den nye specialuddannelse i ” borgernær sundhed”, vil kunne bidrage positivt i forhold til at løfte opgaven med stadig stigende komplekse problemstillinger i eget hjem.

Hjemmeplejen kan tilslutte sig placeringen af 2 nye centre for midlertidige døgnophold, men har svært ved at vurdere om den intensiveret indsats og tidligere hjemtagning, kan modsvare den reduktion i antal pladser der er lagt op til.

At centrene placeres geografisk hvor der er størst sammenhæng til hospitalsopdelingen og almen praksis synes både logisk og klogt.

Høringssvaret er ikke omfattet den samlede indsats for akutsygeplejen København, hvor Hjemmeplejen ser sig selv som en central aktør. Vi ser frem til de kommende drøftelser.

Karen Sonne

Hjemmeplejeleder

Jeg sender hermed høringssvar fra kontaktudvalget under SUF MED.

- Placering af centre i yderområderne i Bystævneparken og i Vigerslevhus medfører længere geografiske afstande, som kan påvirke pårørendes muligheder for at besøge de borgere, der opholder sig på et midlertidigt døgnophold.
Der er f.eks. langt fra Amager til Vigerslevhus for en pårørende med nedsat gangfunktion.
- Vi anbefaler, at forvaltningen allerede nu sætter fokus på kompetenceudvikling af de medarbejdere, der bliver berørt af ændringerne, så det bliver muligt at fastholde vores dygtige medarbejdere.
- Vi opfordrer til, at det hurtigst muligt informeres om, at der tages hensyn til medarbejderønsker, og at det bærende princip er, at medarbejderne flytter med deres nuværende opgaver i forhold til fordeling af personaleressourcer fremadrettet.

Med venlig hilsen

Anne Theilgaard Jacobsen

Fællestillidsrepræsentant for Ergoterapeutforeningen
Fællestillidsrepræsentanter



PLEJECENTRET HØRGÅRDEN

Plejecentret Hørgårdens Bestyrelses høringssvar:

Bestyrelsen tager forslaget til efterretning omkring de midlertidige pladser på Amager.

Generelt er det dels en stor udfordring for Hørgårdens MTO, at fastholde de rette kompetencer. At læge kontakter er en stor udfordring for de sygeplejefaglige medarbejdere, der til daglig bruger uforholdsvist mange ressourcer på lægekontakter både i hospitalsregi og egen læge. Der er sket en øget kompleksitet igennem de senere år. Derfor giver det også mening, at samle de 5 steder til færre enheder til gavn for borgerne, og til gavn for den faglighed, der efterspørges.

Plejecentret Hørgårdens bestyrelse ser dog en bekymring omkring selve placeringen af Syd distriktet på Vigerslevhus for Amager borgere. Offentlig transport næsten er en udfordring for de borgere, som kommer fra Amager. Det er ofte svage og ældre pårørende.

Plejecentret Hørgårdens bestyrelse mener det er beklageligt, når der pr. 1. april 2018 lige har overtaget en ny moderniseret bygning i opgang 32, hvor også rehabiliteringsboligerne er placeret. Disse boliger er netop blevet møbleret også med TV i alle boliger. Derfor vil Bestyrelsen gerne opfordre politikerne til, at boligerne indtænkes til andet brug end ordinære plejehjemspladser, idet de 38 1-rumsboliger har varierende størrelse og er meget små i forhold til permanente plejehjemsboliger.

Bestyrelsen tænker disse 1 rumsboliger kan benyttes som eksempelvis:

- At samle de fleste af de 60 midlertidige plejeboliger på Plejecentret Hørgården – da dette er så oplagt for det samlede Plejecentret Hørgården.
Eller
- At overveje andre former for beboelse som eks. brøkpensionister, da boligerne er mindre end 2 rumsboliger, og dermed billigere for borgerne.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen for Plejecentret Hørgården



PLEJECENTRET HØRGÅRDEN

Plejecentret Hørgårdens Arbejdsplads MED-udvalgs høringssvar efter møde den 30. august 2018:

Samlet set synes MED, at det er en god beslutning, at samle de 5 enheder set med det syge- og sundhedsfaglige blik.

Plejecentret Hørgårdens MED-udvalg ser bekymringer omkring selve placeringen af Syd distriktet på Vigerslevhus for Amager borgere. Offentlig transport er en stor udfordring for de borgere, som kommer fra Amager, da der ikke er gode forbindelser til dette område fra Amager, og da det ofte er svage og ældre pårørende får de en besværlig og ikke hensigtsmæssig transport. Og så er der hele nærhedsprincippet for Amarkanerne.

Derudover ser vi i forbindelse med den modernisering, der lige er vel overstået, at der med de nye boliger, der netop er specialiseret til midlertidige pladser med møblering og TV i hver eneste bolig og skønne fællesopholdsrum med alt, hvad der kan ønskes af faciliteter endda en lille pejs for hyggens skyld. Det skal ikke undervurderes, at de meget lyse og venlige rum vi har fået, har meget stor betydning for borgernes rehabilitering.

Vi kan se det har haft stor betydning i de ganske få måneder, vi allerede har haft i bygningen hos borgerne og medarbejderne. Der er mere trivsel i det nye hus end nogensinde før.

Det er meget tydeligt at fælles opholdsrum benyttes meget af borger, og der hygges og skabes relationer på tværs i langt højere grad end tidligere i de gamle bygninger. Rummene indbyder til at mindske ensomhed og understøtte fællesskaber. Eksempler er mange, men at der ved måltiderne ses i langt større grad end før, en lyst til også at være social sammen med de andre borgere (i stedet for at gå ind i egen stue og spise for sig selv), at træne på en anden måde end tidligere, da også træningsfaciliteterne står fremme til fri afbenyttelse, hvis dette ønskes. I det hele taget er bygningen/Plejecentret Hørgården velegnet til den rehabiliterende tilgang.

Vi ser efter at have været ude i en større omorganisering i foråret 18, at vi har rekrutteret meget faglige og engagerede assistenter og sygeplejersker, hvilket for Hørgården som samlet Plejecenter drager nytte af i de forskellige faglige fora, vi har på tværs af huset samt den synergi det skaber at have meget kompetente medarbejdere i et stort hus som Plejecentret Hørgården er og bliver fremover.

Bliver beslutningen om at Amager MTO nedlægges, vil Hørgårdens MED-udvalg gerne opfordre politikerne til, at boligerne indtænkes til andet brug end ordinære plejehjemspladser, idet de 38 1-rumsboliger har varierende størrelse, da de er specialiserede rehabiliteringsstuer, hvor mange af disse er alt for små i forhold til at kunne benytte dem som permanente plejehjemsboliger. Det er ikke muligt at indrette stuen

med borgernes egne møbler, der er faktisk kun plads til en plejeseng og et lille bord med stol, som det ser ud nu.

MED-udvalget gør opmærksom på, at Plejecentret Hørgården er en selvejende institution, hvilket betyder, at de medarbejdere man påtænker skal overflyttes til Vigerslevhus eller andre enheder skal via virksomhedsoverdragelse.

MED tænker disse 1 rumsboliger kan benyttes som eksempelvis:

- At samle de fleste af de 60 midlertidige plejeboliger på Plejecentret Hørgården – da dette er så oplagt for det samlede Plejecentret Hørgården.
Eller
- At overveje andre former for beboelse som eks. brøkpensionister, da boligerne er mindre end 2 rumsboliger, og dermed billigere for borgerne. Men man skal lige tage højde for at disse borgere også har et behov for at kunne medtage egne møbler, som ikke vil være en mulighed.

Med venlig hilsen

Plejecentret Hørgårdens arbejdsplads MED

Høringssvar i forbindelse med placering af de nye centre i regi af strategien for midlertidige døgnophold.

Dette høringssvar er fra Fælles MED på Dortheagården - omfattende arbejdsplads MED for MTO BIN, Træningscenter Bispebjerg og Aktivitetscenter Bispebjerg.

Betragtninger om lokaliseringen Dortheagården:

Vi har været meget glade for det arbejdsmæssige fællesskab, som MTO BIN, TC BIN og AC BIN har udgjort; det har givet meget faglig mening og initieret samarbejde, samskabelse og udvikling på det geriatriske område. Vi har skabt et godt arbejdsmiljø omkring kerneopgaven på tværs af de tre regier – og vi er derfor også triste over, at vi skal skilles ad.

Vi har, i vores 3-i-1 model haft en enestående mulighed for at arbejde med borgernes netværk, ensomhed og sociale relationer i aktivitetscentret, da overgange fra TC og til og fra MTO har været naturlige og ukomplicerede.

Nærmiljøet omkring Dortheagården er levende og mobiliserende for rehabilitering i alle tre regier. Rehabilitering kan omsættes til "det levede liv" i det lokale nærmiljø, i trafikken, i de nærliggende forretninger og i haven. Borgerne på MTO BIN har haft stor gavn af at genoptræne og rehabilitere og socialisere i dette levende nærmiljø.

Neurologi på Dortheagården:

Neurologien kræver fysisk store personlige hjælpemidler og træningsredskaber. Vi mener, der skal en del ombygning af Dortheagården til, for at borgerne kan rehabiliteres og træne så optimalt som muligt.

Badeværelserne er små - og kræver en ombygning for at borgerne, med hjælpemidler, kan blive så selvstændige som muligt under rehabiliteringsopholdet. Der er ikke loftlift på badeværelserne.

Døråbningerne er små - vi gør opmærksom på, at moderne plejesenge, f.eks. roto-flex, ikke snildt kan flyttes fra et rum til et andet.

Neurorehabilitering kræver, at der kan arbejdes med f.eks. en litigait. Vi mener dog ikke, at der er højt nok til loftet til en anvendelse af redskaber som disse - hverken i boliger eller på gange. Derudover anser vi ikke gangene som brede nok til borgernes trafik, med det øgede antal mobilitetshjælpemidler og arbejdsredskaber, som er naturlige i neurologien.

Dortheagårdens elevatorer er optimeret på det niveau, de kan. På trods af dette, har trafikken i elevatorerne ind i mellem anstrengt flowet i bygningen. Med en indflytning af neurologien forudser vi et øget pres på elevatorerne, idet færre borgere forventes at kunne anvende trapperne.

Samarbejde og plads:

På Dortheagården har vi fået et tæt samarbejde mellem de enheder, der er i huset nu. De tætte relationer omkring kerneopgaven har gjort os gode til at udnytte pladsen i huset og udvikle kompetencer i geriatrien. Vi er bekymrede for, om der fortsat er plads til Træningscenter Bispebjerg og Aktivitetscenter Bispebjerg, når neurologien har fået den plads, som den retmæssigt skal have. Denne kabale påvirkes af om den ambulante genoptræning på det neurologiske område følger med HRC eller ej.

I forhold til faciliteterne i Bystævneparken, har vi erfaret, at der i højhuset er syv boliger på hver etage/afdeling. Denne fysiske fordeling af pladser, ser vi som en udfordring for alle døgnbemandede opgaver, der skal udføres i huset; den fysiske indretning udfordrer i høj grad nærværet til borgeren, ligesom fremtidens rehabilitering med indbygget akut-funktion, kan tænkes udfordret af de små afdelinger, idet det bliver vanskeligere at bevare overblik og allokere rette ressourcer til rette sted, når lokaliteterne er adskilt fra hinanden.

Når et center er opdelt på to adresser, kan det være sværere at få fuldt udbytte af de sygeplejefaglige kompetencer, som kan være en mangelvare.

Forhold som medarbejderne udtrykker usikkerhed omkring:

- Kan nuværende arbejdstider og privatliv hænge sammen, når arbejdslokationen flyttes?
- Hvem skal koordinere samdriften på Dortheagården med tre forskellige ledelser?
- Hvad skal der ske med SOF's rehabiliteringspladser? Medarbejderne på Dortheagården håber der kommer et favnende og kvalificeret tilbud til denne målgruppe.
- Hvorfor kan den nyligt ombyggede MTO IBØ ikke blive en del af område Byen? Bygningerne og nærmiljøet opleves som mere velegnet end højhuset i Bystævneparken.

På vegne af Fælles MED, Dortheagården

Venlig hilsen

Jeanet Walus Poulsen, næstformand

Anette Steen Madsen, formand

30-08-2018

Høringssvar vedr. placering af de nye centre i regi af strategien for midlertidige døgnophold

Indledningsvis vil vi gerne understrege, at vi ved denne strategi ser spændende initiativer som vil øge kvaliteten for borgerne og en yderligere styrkelse af de faglige miljøer for medarbejderne.

Mht. forslaget om det neurologiske områdes flytning til Rehabiliteringscenter Bispebjerg/Nørrebro, og da vi ikke fuldt ud kender Rehabiliteringscenter Bispebjerg/Nørrebros nuværende kørsels- og træningsaktiviteter ønsker vi at rette en opmærksomhed på følgende:

- at der både til det ambulante område samt til døgn området, dagligt vil være mange borger kørsler dagligt, til og fra Rehabiliteringscenter Bispebjerg/Nørrebro. I gennemsnit dagligt vil der være tale om ca. 80 til og fra kørsler, med en blanding af liftbiler samt almindelige personbiler.
- yderligere tænker vi der skal være en opmærksom omkring træningsfaciliteterne, dels at træningssalene har den højde, der kræves til i forhold til træning af forskellige aktiviteter bl.a. litegait. Det er hensigtsmæssigt, at der er flere træningssale og en af dem har en min. højde på 3 - 3,5 m, herudover vil der være behov for flere individuelle træningsrum.
- på selve borgerstuerne skal der være plads til at de neurologiske borgere ofte har mange forskellige hjælpemidler f.eks. kørestol, rollator, lift og sejl til forflytning, derudover vil der for nogle borgere også være behov for et træningsleje på stuen.
- i forbindelse med uderehabilitering af borgerne, vil der være ca. 60-80 borgere forventes at skulle cykeltræne 3-12 gange om året, hvor der vil være behov for at de første træningsseancer skal foregå under skærmet forhold. Men samtidig vurderer vi at der er bedre mulighed for trafik og indkøbstræning med borgerne i nærområdet omkring Rehabiliteringscenter Bispebjerg/Nørrebro.
- for pårørende og besøgende er Rehabiliteringscenter Bispebjerg/Nørrebros placering meget central i Københavns Kommune.
- vi antager, at den kommende metro vil øge muligheden, at nogle borgere til ambulant træning, vil have mulighed for at blive selvtransportende til Rehabiliteringscenter Bispebjerg/Nørrebro.

Mht. forslaget om det almene område bibeholdes i Bystævneparken, ønsker vi at rette en opmærksomhed på følgende:

beliggenheden i Bystævneparken vil være hensigtsmæssig i forholdt til offentligt transport samt parkering til pårørende.



KØBENHAVNS KOMMUNE

Sundheds- og omsorgsforvaltning
Hjerneskade- og Rehabiliteringscentret

- gode muligheder for uderehabilitering af borgerne.

På vegne af Hjerneskade- og Rehabiliteringscentret

Susanne Lorentzen
Centerchef, formand i MED

Sonja Rene Ransfort
Fysioterapeut, næstformand i MED



5. september 2018



Høringssvar vedr. placering af de nye centre i regi af strategien for midlertidige døgnophold

MED-udvalget på Rehabiliteringscenter Indre By/Østerbro vil gerne give udtryk for både undren og faglig tristhed over, at planen om placering indebærer lukning af lokalområdets rehabiliteringscenter. Centret er i dag vel efterspurgt af de lokale borgere, som typisk giver udtryk for stor tilfredshed med udbyttet af ophold enten på selve rehabiliteringscentret eller på det tilknyttede aktivitetscenter. Centret er endvidere yderst velholdt og velindrettet med gode faciliteter.



Nærhedsprincip kontra centralisering

Med planen om centralisering fra 5 til to rehabiliteringscentre, er det bekymrende, at der gives køb på nærhedsprincippet.

- Vi er enige med formand for socialdemokratiet, Mette Frederiksen, som i partiets netop offentliggjorte nærhedsudspil giver udtryk for behov for et opgør med centraliseringstanken. Der er behov for løsninger tæt på borgerne.
- De lokale rehabiliteringscentre er i dag kendetegnet ved et stærkt lokalt samarbejde samt viden om og introduktion til lokale tilbud såsom aktivitetscentre, hjemmepleje og sundhedshuse. Dette enkle og nære samarbejde vil borgerne nu ikke få glæde af.
- Pårørende fra store dele af kommunen vil skulle transportere sig langt for at besøge fx ægtefælle - for nogle vil besøg måske slet ikke være en mulighed. Dette vil være et savn for borgerne og vil forringe pårørendeinddragelsen i rehabiliteringsforløbet. Vi foreslår en mere central placering eventuelt i form af fx 3 centre. Dette kunne fremme en bedre geografisk fordeling af centrene til gavn for borgerne.





Sammenhæng med regionen kontra sammenhæng lokalt/i kommunen

I strategien beskrives det, at borger qua den nye organisering "vil opleve sammenhæng i overgangen til det kommunale ophold".

Vi frygter til gengæld, at borgers oplevelse af sammenhæng internt i kommunen forringes.

- Centraliseringen på to centre fjerner det lokale samarbejde tæt på borger mellem fx rehabiliteringscenter, hjemmepleje, visitation og aktivitetscentre. Dermed vil særligt de svageste borgere, som modtager flere forskellige kommunale tilbud let falde igennem, da mange aktører vil skulle kommunikere på kryds og tværs af byen. Dette giver koordinering og formidling svære vilkår, hvor borger kan opleve sig langt væk og uden indflydelse.
- Regeringen har netop afsat 400 mio. kr. til bekæmpelse af ensomhed med særligt fokus på den opsøgende indsats. Det er vores erfaring, at de nuværende lokale rehabiliteringscentre gør en stor og helhedsorienteret indsats i forhold til opsøgning og bekæmpelse af ensomhed. Dette lykkes blandt andet fordi aktivitetscenter og rehabiliteringscenter har fælles adresse. Det har stor vigtighed for borgeren, fordi der kan ske tæt og gradvis overgang fra det ene tilbud til det andet. Dette skaber sammenhæng for borgeren og understøtter de nære relationer, hvormed ensomhed forebygges.
- Strategien med to lidt større rehabiliteringscentre imødekommer i særlig grad opgavevaretagelsen indenfor sundhedsloven. Dette frygter vi sker på bekostning af kvaliteten af opgavevaretagelsen indenfor Serviceloven. Dermed tabes en vigtig indsats. Vi efterlyser en strategi der imødekommer begge dele. Det vil sige både fremmer den faglighed, som det nære sundhedsvæsen efterspørger og fastholder den stærke tværfaglige og helhedsorienterede indsats, som vi i kommunen i dag er meget dygtige til.

Med venlig hilsen

MED-udvalget på Rehabiliteringscenter Indre By/Østerbro

Vi har egentlig aftalt på MED, at vi ville svare, at vi er meget glade for den fremtidige placering og vi oplever at det giver god mening med denne placering i forhold til hospitalerne.

Med venlig hilsen

Berit Juhl Schau

Centerleder

Rehabiliteringscenter Vigerslevhus



SUF Center for Omsorg og Rehabilitering

Sekretariatet for Amager Vest Lokaludvalg
Sundholmsvej 8
2300 København S
G34E@kk.dk
EAN nr. 5798009800275

Høringssvar vedr. Strategi for midlertidige døgnophold

Amager Vest Lokaludvalg takker for muligheden for at give høringssvar vedrørende placering af de nye centre i regi af strategien for midlertidige døgnophold.

Længere afstand mellem hjem og døgnopholdssted

Lokaludvalget beklager, at et tilbud om midlertidigt døgnophold forsvinder fra Amager. Vi er bekymrede for at de ældre, gangbesværede borgere vil opleve en forringelse pga. den længere afstand mellem hjem og døgnopholdssted. En placering i Vigerslevhus vil for mange betyde mindre besøg af venner og familie.

De fagkyndiges bemærkninger og oplevelser

Lokaludvalget bakker i øvrigt op omkring de bemærkninger og oplevelser de fagkyndige har givet, i sine udførlige høringssvar.

Med venlig hilsen

André Just Vedgren
Formand for Amager Vest Lokaludvalg

14. september 2018

Sagsnr.
2018-0221419

Dokumentnr.
2018-0221419-2



Et lokaludvalg i
KØBENHAVNS KOMMUNE

Et lokaludvalg er en uafhængig lokal forsamling, der er oprettet af Københavns Kommune. Lokaludvalget fungerer som bindeled mellem københavnere i bydelen og politikerne på Københavns Rådhus.

SUF Center for Omsorg og Rehabilitering

23. august 2018

Sagsnr.
2018-0225312

Dokumentnr.
2018-0225312-3

**Høringssvar vedr. placering af de nye centre i regi af strategien
for midlertidige døgnophold**

Amager Øst Lokaludvalg takker for at blive inddraget i høring om strategi for midlertidige døgnophold. Høringssvaret er vedtaget på lokaludvalgets møde den 30. august 2018.

Vi ønsker det bedste for vores svage ældre medborgere og tager til efterretning, at forvaltningen mener, at der opnås den bedste kvalificerede pleje og rehabilitering ved at samle tilbuddene.

Vi har dog følgende bemærkninger/bekymringer:

- Opdeling i 2 planområder og placering af Syds tilbud i Vigerslevhus, betyder lukning af tilbuddet på Amager (de midlertidige pladser på Hørgården). Nærhed har også kvalitet og det vil betyde noget for nogle af de svage medborgere. Der vil være længere til deres nærmeste og længere afstand, når der skal hentes personlige ejendele og hjælpemidler fra bopælen til den midlertidige plads. Vi beklager, at der forsvinder et tilbud fra Amager.
- Vi er bekymret for kapaciteten. Der bliver færre pladser til flere ældre. Vi hæfter os ved, at de fagprofessionelle, sygeplejerskerne, har samme bekymring. Der rejses tvivl om, hvor hurtigt man kan trække ældre meget svage medborgere gennem et effektiviseret forløb. Dette også set i lyset af kortere og kortere indlæggelsestid på hospitalerne. Tid betyder også noget for at komme sig.
- I oplægget beskrives, at der også vil være midlertidige døgnpladser til borgere under 65 år. Det drejer sig ofte om udsatte borgere og borgere med misbrug, som også er somatisk syge. Vi vil gerne benytte lejligheden til at opfordre til, at man er opmærksom på tilstrækkelig kapacitet til behovet samt at de rette kompetencer er tilstede.

**Sekretariatet for Amager Øst
Lokaludvalg**

Jemtelandsgade 3
2300 København S

EAN nummer
5798009800275

- Længst muligt i eget hjem er ikke altid det bedste, hvis man er utryk og har brug for meget hjælp.
- Lokaludvalget finder, at timingen for omstrukturering indenfor området er uhensigtsmæssigt, da Regeringen har annonceret en sundhedsreform i efteråret 2018.

Med venlig hilsen

Ole Pedersen

Formand for Amager Øst Lokaludvalg

20. september 2018

Sagsbehandler
Ditte Tøfting-Kristiansen

Udkast: Høringssvar vedr. placering af de nye centre i regi af strategien for midlertidige døgnophold

Brønshøj-Husum Lokaludvalg ser positivt på, at et Center for Midlertidige Døgnophold, placeres i Brønshøj-Husum – i Bystævneparken.

Vi mener dog, at det er nødvendigt, at placeringen af centret tænkes sammen med helhedsplanen for Bystævneparken, som skal behandles politisk i efteråret.

Med venlig hilsen

Hans S. Christensen
Formand for Brønshøj-Husum Lokaludvalg

**Sekretariatet for Brønshøj-
Husum Lokaludvalg**

Kobbelvænget 65
2700 Brønshøj

EAN nummer
5798009800275

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har den 20. august sendt placeringen af de nye centre for midlertidige døgnophold i høring med svarfrist den 1. oktober 2018.

Christianshavns Lokaludvalg drøftede sagen i sit møde den 26. september 2018.

Princippet om at centrere og opkvalificere aflastningspladser kan Christianshavns Lokaludvalg tilslutte sig, men vi er betænkelige overfor redueringen af pladser.

Med venlig hilsen

Poul Cohrt,
formand

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har den 20. august sendt placeringen af de nye centre for midlertidige døgnophold i høring med svarfrist den 1. oktober 2018.

Indre By Lokaludvalg drøftede sagen i sit møde den 13. september 2018.

Det er et komplekst emne, men umiddelbart virker det rigtigt og sammenhængende, hvorfor lokaludvalget kan anbefale det.

Dog kan det være svært at vurdere, om forholdene for borgerne bliver dårligere og vi kan i hvert fald konstatere, at det med hensyn til afstanden til centrene ikke bliver nemmere eller bedre for borgere i Indre By. Vi formoder, at døgnophold tæt på eget hjem er vigtigt, men er det rigtigt?

Med venlig hilsen

Bent Lohmann,
formand

1. oktober 2018 J.nr. 2018-0238004

13. september 2018

Sagsnr.
2018-0238788

Dokumentnr.
2018-0238788-1

Valby Lokaludvalgs høringssvar vedr. placering af midlertidige døgnpladser

I Valby lokaludvalg bemærker vi at det i strategien for 2020 vil være gældende, at Vigerslevhus bliver en samlet enhed, der har til formål at huse både palliative borgere samt rehabilitering og akut sygepleje. Der er fra 2019 planlagt en væsentlig reduktion i den offentlige transportadgang til centret. Vi ønsker at det sikres at der også efter 2020 vil være en sammenhæng og proportionalitet i transporttiden mellem svækkede borgers eget hjem og det rehabiliterende center Vigerslevhus. Dette er desuden vigtigt for at borgeren ikke mindsker eller mister socialt netværk i forbindelse med indlæggelse på rehabilitering eller mens der afventes plejebolig på de midlertidige pladser, grundet ringere mulighed for at modtage besøg fra familie og netværk uden bil.

Ligeledes ønsker vi at bemærke, at det ikke fremgår tydeligt hvordan man sikrer at borgere der har et genoptræningspotentiale ikke bliver tabt mens der ventes på en plejebolig. Ej heller fremgår det tydeligt hvilke behandlingsressourcer der bliver tilbudt borger på midlertidige pladser.

Som det sidste ønsker vi at gøre opmærksom på at der i nærområdet omkring Vigerslevhus er ringe tilgængelighed, hvilket må forventes at blive forbedret i forbindelse med at flere centre lægges sammen til et.

Med venlig hilsen

Stefan Emkjær
Formand for ”Et helt Liv”, Valby Lokaludvalg

Michael Fjeldsøe
Formand Valby Lokaludvalg

**Sekretariatet for Valby
Lokaludvalg**

Valgårdsvej 8
2500 Valby

EAN nummer
5798009800275

SUF Center for Omsorg og Rehabilitering

14. september 2018

Sagsnr.
2018-0246534

Dokumentnr.
2018-0246534-4

Høringssvar vedr. placering af centre for midlertidige døgnophold

Vanløse Lokaludvalg takker for muligheden for at svare på høringen om placering af de nye centre i regi af strategien for midlertidige døgnophold.

Lokaludvalgets arbejdsgruppe for social og sundhed har drøftet sagen i et åbent arbejdsgruppemøde den 3. september 2018. Vanløse Lokaludvalg har efterfølgende behandlet sagen i møde den 27. september 2018 på baggrund af arbejdsgruppens input.

Vanløse Lokaludvalg finder at det er et spændende forslag til omlægning af indsatsen med mange positive elementer.

Vanløse Lokaludvalg forventer ikke at omlægningen til færre centre/lokationer vil betyde længere afstand til midlertidige døgnophold for Vanløses borgere; men for andre dele af København kunne det være mindre hensigtsmæssigt.

Omlægningen indeholder en reduktion i det samlede antal pladser og en forhåbning om kortere (og mere effektiv) behandlingstid for den enkelte borger.

Vanløse Lokaludvalg er enig i hensigten med at opnå en mere effektiv og koncentreret indsats, og er opmærksom på at det er en budgetsag, men anbefaler at effektiviseringsgevinsten først hjemtages, når den faktisk konstateres, hvilket kan indebære at omlægningen i den første periode ikke er udgiftsneutral.

Lokaludvalget ønsker, med andre ord, ikke at reducere den samlede pladskapacitet, før det er konstateret at pladserne faktisk er overflødige.

Med venlig hilsen

Bent Christensen
Formand for Vanløse Lokaludvalg

**Sekretariatet for Vanløse
Lokaludvalg**

Frode Jakobsens Plads 4
2720 Vanløse

EAN nummer
5798009800275

Østerbro Lokaludvalg kommer ikke til at indsende høringssvar til denne høring. Lokaludvalget har ingen bemærkninger.

Med venlig hilsen

Kathrine Collin Hagan

Udvalgssekretær

Sekretariatet for Østerbro Lokaludvalg