

Hørings svar

12-R-1: Omlægning af træningsområdet

12-R-11: Tilbagerulning af midler til ensomhedsindsats

Afsender: Gro Rossel-Fysioterapeut/centermedarbejder, Kirsten Grøn-Fysioterapeut/centermedarbejder, Maybritt Kapper-Ergoterapeut/centermedarbejder, Inge Johansen-Sygehjælper/centermedarbejder, Natascha Vilsgaard-Pædagog/Netværksmedarbejder, Tina Christensen-Social og sundhedsassistent/Netværksmedarbejder, Line Juul Christiansen-Social og sundhedsassistent/Netværksmedarbejder, Kirsten Bødker-fysioterapeut/Netværksmedarbejder, Kathrine Eie Frigaard-Ergoterapeut/Netværkskoordinator, Tanja Clausen-Social og sundhedsassistent/centermedarbejder, Susanne Adamsen-Social og sundhedshjælper/centermedarbejder, Maria Byriel-Fysioterapeut/centermedarbejder, Anne Thune Munk Nielsen Ergoterapeut/centermedarbejder.

Det er med meget stor bekymring, at vi endnu engang læser om voldsomme besparelser/omlægninger på træningsområde i Syddjurs Kommune. Vi mener, at dette vil få massive konsekvenser for De svage ældre borgere i VTA (Vedligeholdende Træning og Aktivitet) og derfor har Lokal MED udvalget for VTA valgt at fremsende følgende høringssvar:

Målgruppen af borgere i VTA §86.2 er de fysiske og kognitivt svageste borgere som fortsat bor i eget hjem. Gennemsnitsalderen for borgerne i VTA er +80 år. Størstedelen bor alene, har mistet ægtefælle og har som oftest et meget begrænset netværk. Borgernes komplekse sygdomsbillede og fysiske/kognitive funktionsniveau gør det umuligt for dem at deltage i træningstilbud/aktiviteter som varetages af frivillige eller i foreningsregi uden hjælp, støtte og vejledning af sundhedsfagligt personale. Ydermere er meget få i stand til at transportere sig selv til diverse tilbud rundt i kommunen.

Det er derfor med meget stor bekymring at det i Reduktionskataloget foreslås:

”At den vedligeholdende fysiske og kognitive træning, der i dag foregår på Aktivitetscenterne fremover primært skal foregå i borgerens eget hjem, instrueret af fysioterapeuter og ergoterapeuter”.

Såfremt dette effektueres, vil det få følgende menneskelige konsekvenser for kommunens ældste og svageste borgere:

- Borgerne vil opleve en stor grad af ensomhed, hvis de ikke længere skal være en del af holdtræningen og fællesskabet på et lokalt center. Det er vores erfaring af borgerne har brug for at komme hjemmefra og få gavn af det sociale fællesskab på holdene. For mange af borgerne er aktivitets-/træningstilbuddet på centeret ugens højdepunkt og deres eneste tilbud om at komme ud af hjemmet.
- Såfremt vi ikke længere skal udnytte de fysiske rammer på centrene og fællesskabet på holdene, vil borgerne mistet gevinsten af den motivation og den sociale stimulans, som de giver udtryk for at holdtræning på centeret bidrager til.
- Cirka 90 % af borgerne i VTA profiterer af styrketræning i maskiner. Hvis træningen i maskiner ikke længere skal være et tilbud til borgere i VTA, må man forvente et funktionstab, en øget faldrisiko og mindre grad af selvhjulpethed (jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for hård styrketræning for ældre 65+). Det er vores faglige vurdering at en kombination af styrketræning 1x ugentligt som holdtilbud på et

center og 1x ugentlig hjemmetræning som supplement vil være optimalt for at forebygge funktionstab og ensomhed - og bidrage til at bevare deres mentale sundhed.

- Alle kender følelsen af sammenhold og anerkendelse når vi præsterer noget i fællesskab. Såfremt borgerne med aldersbetingede kognitive udfordringer udelukkende tilbydes træning i eget hjem eller skærmtræning, vil den værdifulde effekt af sparringen og erfaringsudvekslingen mellem borgerne gå tabt. Vi vil også pointere at langt fra alle i målgruppen vil kunne lære at benytte den tiltænkte teknologi ift. Skærmtræning.

Det foreslås samtidig:

”At kørselsordningen fastholdes til den vedligeholdende træning på Demensområdet og Hjerneskadeområdet, mens kørselsordningen afvikles i regi af Vedligeholdende Træning og Aktivitet”.

Det er med en meget stor undren og bekymring, at man i forslaget, har til hensigt at forskelsbehandle og skabe ulighed for borgere med et vedligeholdende træningsbehov alene på baggrund af deres diagnose?

Målgruppen §86.2 i VTA har i høj grad, grundet aldersbetingede kognitive og fysiske funktionsnedsættelser, ligeledes et stort behov for kørsel til og fra træning - og kørslen er en klar forudsætning for at kunne deltage i træningstilbuddene på centrene.

Vi oplever, at borgerne som køres til Vedligeholdende Træning på centrene fastholdes i at komme hjemmefra. Alle er indforstået med egenbetalingen for kørslen- og de bruger meget gerne deres tid på denne transport.

Hvis træningen, som det fremgår af forslaget, fremadrettet skal foregå individuelt i borgers eget hjem, vil det kræve at hvert enkelt personale i VTA skal have tjenestebil til rådighed eller have kørselsgodtgørelse. Så hvori ligger besparelsen, kvaliteten og effektiviteten i at VTA-borgere fremover skal modtage hjemmetræning enkeltvis eller bag en skærm i stedet for på et hold på centret?

Man kan diskutere effektiviteten, hvis træningen kun skal foregå i eget hjem. Der er i gennemsnit cirka 20 borgere inde til træning om dagen pr. center og vi oplever en tilgang. Hvis borgerne fremover skal trænes individuelt i eget hjem, vil effektiviteten og gennemsnittet falde, da vi dækker et geografisk stort område og der skal medregnes transport mellem borgerbesøgene. Sårbarheden vil ligeledes være stor, og der vil kunne forekomme flere aflysninger grundet sygdom og ferie når personalet ikke kan dække ind for hinanden, som vi på nuværende tidspunkt gør inde på centrene.

Vi i VTA har et tilbud som fungerer og er til stor gavn for den ældre, sårbare borger. Vi bidrager til fastholdelse af borgers funktionsniveau som medfører at:

- Borgere er mere robuste og klare sig selvstændig længere og dermed udsættes behovet for plejebolig eller øget hjælp i eget hjem
- Færre antal indlæggelser – mindre faldrisiko
- Forebygger ensomhed
- Øger livskvalitet

- Borger kan træne lokalt i deres nærmiljø, som sikrer fastholdelse i træningen og opretholdelse af sociale relationer/fællesskaber mellem borgerne. Vi oplever, at flere af de ældre borgere fravælger genoptræningen i Tirstrup da de ønsker at træne i deres nærmiljø.

Under Corona nedlukningen hvor borgerne blev "hjemsendt" erfarede vi hvor store konsekvenser den manglende træning og det sociale fællesskab på centrene havde for borgernes fysiske, sociale og psykiske velbefindende. Mange oplevede et funktionstab i form af nedsat muskelstyrke og gangfunktion, smerter, øget faldtendens samt en følelse af ensomhed og nedsat mental sundhed.

I forhold til mental sundhed står der i Reduktionskataloget:

"I forlængelse af kommunens værdigheds politik er der i Syddjurs Kommune sket en integration af ensomhedsindsatsen i en bred vifte af de kommunale tilbud-forebyggende hjemmebesøg, hjemmeplejen, aktivitetscentre mv. - hvor fokus på opsporing og bekæmpelse af ensomhed indgår i den daglige kontakt til borgerne. På ovenstående baggrund vurderes det, at der er lavet et godt fundament for ensomhedsindsatsen særligt til borgere i eget hjem indenfor det områdernes driftsbudget".

Vi værdsætter og anerkender det store arbejde alle de frivillige yder på centrene og sætter stor pris på det gode samarbejde. Netværksmedarbejderne og center medarbejdere understøtter på nuværende tidspunkt alle de frivillige aktiviteter, som foregår på centrene. Nogle aktiviteter varetages i fællesskab af personale og frivillige for at kunne rumme sårbare borgere. Når borgere i åben center regi, af den ene eller anden grund, ikke længere kan rummes her overgår de ofte til et personalestyret tilbud, hvilket ikke længere vil være muligt, hvis der sker personalereduktion, som foreslås i "ændring på kørselsområdet".

I forbindelse med de forebyggende hjemmebesøg og ensomhedsindsatsen tilbyder vi følgeskab til meningsfulde aktiviteter, fællesskab i cafeerne på centrene eller i lokalsamfundet. Vi er afhængige af tilbud i kommunalt regi, som kan rumme borgere som ikke passer ind i aktiviteterne og andre tilbud i civilsamfundet for også at kunne give dem en sundhedsfremmende og forebyggende indsats.

Lokal MED i VTA fremsender dette hørings svar for at synliggøre de meget store menneskelige og livsforringende konsekvenser forslagene i Reduktionskataloget vil medføre for kommunens ældre og svageste borgere i eget hjem.

Vi frygter, at man ved at fratage kørselsmuligheden, holdtræningstilbuddet, de personalestyrede sociale tilbud på centrene samt tilbagerulningen af ensomhedsindsatsen er ved at lave en permanent "hjemsendelse" af de borgere som i forvejen tilbringer mange timer alene i eget hjem.

På vegne af hele lokal MED i VTA.