

Hørings svar til Aktiviteter for + 65-årige ældre samt cafe drift, samt aktiviteter på vores plejecentre.

Aktiviteter på plejecentre.

Ældrerådet anbefaler fortsat model 3.

Ældrerådet anbefaler fortsat aktiviteterne på de enkelte plejecentre kan/skal være for alle afhængigt af rum og ressourcer på de enkelte plejecentre. Det må afgøres af de individuelle ledelser.

Under samtaler med lederne på plejecentre i kommunen lyder de alle positive stemt for at raske ældre arrangerer og/ eller deltager i aktiviteter samt selvtræning og derved tilføjer centret et positivt socialt pust fra livet udenfor centret.

Der er ingen hindring for, at de faste borgere/frivillige stadig kan deltage i aktiviteter samt selvtræning på plejecentrene, de skal blot henvende sig til lederen af plejehjemmet og gøre opmærksom på at de ønsker en henvisning.

En henvisning til plejecentrene af dårlige sårbare borgere kræver også fri kørsel, hvis det er en forudsætning.

Der er for øjeblikket tre åbne aktiviteter for + 65-årige ældre i kommunen.

Der beskrives i høringsoplægget en organisation, hvor man ønsker at fjerne den stabilitet, der er ved et ansvarsfuldt fast ansat personale, der administrerer driften af disse aktiviteter, ud fra konklusionen om, at det ikke er økonomisk rentabelt for kommunen.

Personaltimerne overføres til kommunens andre aktiviteter på de eksisterende plejecentre.

Ved udelukkelse af de store aktiviteter, der har været på kommunens plejecentre, er der opstået et større behov for aktiviteter på de åbne aktivitetscentre.

Kommunen vil erstatte dette nye stigende aktivitetsbehov i de tre aktivitetscentre med en ledelse samt administration af frivillige borgere.

Gruppe 1.

Ældre hjemmeboende borgere med nedsat funktionsniveau (fysisk, socialt og/eller kognitivt) samt deres pårørende.

Ved den rette stimulans og engagement kan denne borgergruppe hjælpes til at forebygge begrænsninger i mobilitet, modarbejde ensomhed, øge funktionsniveauet samt forbedre den mentale sundhedstilstand.

Gruppe 2.

De frivillige er både målgruppen samt samarbejdspartnere.

*Ved at øge frivilligheden og **de frivillige børne aktiviteter** på disse centre er det muligt at realisere ønsket om at aktivere ældre hjemmeboende borgere.*

Frivilligkoordinatorerne ved Folkesundhedscentret står etableringen og driften af disse aktivitetscentre. De er opmærksom på, at det kræver en ekstra indsats samt forstærkelse af den aktuelle indsats, da ideen med disse centre er en sundhedsfremmende og forebyggende indsats for de ældre.

Den kommunale understøttelse af aktiviteterne består af en etablering af centrene ved hjælp af frivillig koordinatorerne. I etableringsfasen vil kommunen levere den konsulentbistand projektet kræver, til rekruttering, motivation, oplæring samt fastholdelse af frivillige, *da det det er dem der aktuelt skal være den centrale del af at løfte hele arbejdsopgaven.*

Ældrerådets skepsis:

Projektet bør administreres af 2 frivillige lokale tovholdere i hvert aktivitetscenter, der vil både komme foreninger, beboere fra centret og borgere udefra. Opgaven er tidskrævende og skal koordineres og baserer sig på et bookingsystem, der placeres hos Kultur og Fritid. Det forudsættes, at opgaven koordineres af frivilligkoordinatorerne.

Der nævnes tillige der kræves et tæt samarbejde med hjemmeplejen, rehabilitering, demenskoordinatorer samt seniorvejledere samt de frivillige.

De frivillige skal have bistand til fundraising samt puljeansøgninger §18 samt §79 så der kan sikres økonomisk bæredygtighed.

Hvilke aktuelle planer findes blandt frivillig koordinatorerne for at finde dette store antal frivillige?

Indebærer den foreslåede løsning, at disse centre skal være selvkørende økonomisk når etableringen er fuldført?

Indebærer den foreslåede løsning, at der fremover vil blive opkrævet kontingent af brugerne og hvis ja, hvor høj skal den være?

De ældre er ikke nævnt i høringsoplægget, der stort set kun opsummerer en ny organisation uden hensynet til de ældre borgere. Ældrerådet vil gerne anmode om en klarlægning af de ældres ændrede dagligdag i forbindelse med denne foreslåede omlægning.

Der mangler beskrivelse af kriterier for kørsel til aktiviteter

Cafeområdet der i henhold til oplæg fremover skal drives af frivillige, mangler en uddybende forklaring, tillige et oplæg om, hvem skal administrere denne ordning. Skal maden produceres lokalt i cafeteriaerne eller vil der blive tale om madleverancer (tvungen) fra fælleskøkkenet?

Den fremtidige drift, herunder rengøring, foretages som hidtil.

Ældrerådet mener der skal foretages en selvstændig vurdering af cafedrift og drages en selvstændig konklusion for den fremtidige cafedrift.

Der mangler en beskrivelse af, hvilke mål man har for denne sundhedsfremmende nye organisation, der nu skal styres af frivillige fra nærområderne?

Det vil derfor være ældrerådets anbefaling at der løbende følges op. Vi foreslår en evaluering efter 6 måneder, henholdsvis 12 måneder.

Det er Ældrerådets opfattelse, at kommunen forsøger at overføre et kommunalt ansvar til de frivillige borgere i kommunen, ved at transformere disse centre til et "hjælp til selvhjælp" aktivitetsprojekt?

Ældrerådet kan, på grundlag af ovenstående kommentarer, ikke anbefale denne løsningsmodel.

Ældrerådet kan ikke undgå, at se dette projekt som en spareøvelse foreslået af administrationen til Ældre og Omsorgsudvalget til gene for ældre og svage borgere i Guldborgsund Kommune.

Ældrerådet udtrykker sin store bekymring om forslagetets fremtid, såfremt der ikke kan skaffes tilstrækkeligt mange frivillige borgere.

Det er ældrerådets opfattelse, at flere borger har en misvisende opfattelse af konsekvenserne af de foreslåede ændringer. Derfor opfordrer vi til at afholde orienteringsmøder om hvad konsekvenserne bliver.