



Høringssvar afgivet af:	<b>AC (Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen)</b>
Dato:	<b>3/10-22</b>

### HØRINGSSVAR:

#### **ÆSU01: Reorganiseringen af rehabiliteringsindsatsen**

En optimering af rehabiliteringsindsatsen kan være positiv for både borgere og medarbejdere, da den er mere helhedsorienteret ved at alle relevante faggrupper er samlet i et team.

I forbindelse med mulig omrokering af medarbejdere er det vigtigt at opmærksomt at det primært foregår ved frivillighedens vej. Man skal endvidere være opmærksom på, at der ikke flyttes medarbejdere med særlige kompetencer ud af andre arbejdspladser, da dette kan give udfordringer ift opgaveløsning og fastholdelse af medarbejdere.

Der udtrykkes arbejdsmiljømæssig bekymring for at Teamet rent fysisk skal flyttes to gange inden for et års tid.

Der gøres opmærksom på, at der allerede er en rehabiliteringsindsats i gang ift at gøre borgere selvhjulpne i forbindelse med på-/aftagning af kompressionsstrømper. Denne indsats har allerede givet en besparelse.

Det er vanskeligt at give høringssvar på denne reorganisering, da høringsgrundlaget er meget overordnet. Det er vanskeligt at vurdere hvilke konsekvenser denne kan have for vores arbejdsområde.

#### **ÆSU02: Etablering af fællesskabshus for kommunens dagcenter og daghjem**

Vi støtter op om etablering af et fællesskabshus, da dette vil kunne højne kvaliteten i kommunens aktivitetstilbud. Det vil være muligt at målrette aktiviteterne til borgernes behov. Det kunne fx været et tilbud til mænd. Det vil også være muligt at skabe større variation i aktivitetstilbuddene.

#### **ÆSU05 Optimering af forløbsprogrammer og livsstilstilbud**

Vi tænker helt overordnet at det vil medføre et forringet serviceniveau for de mest udsatte borgere, der hverken kan deltage på hold eller i virtuelle tilbud. De fleste af sundhedscentrets borgere tilbydes allerede i dag hold- eller virtuelle forløb. Der er tale om en mindre udsat gruppe af borgere, hvor det individuelle tilbud, er det rette tilbud for dem. Mange sårbare borgere med f.eks. psykiatriske diagnoser tilbydes vejledning gennem Liva. Men det kan være en udfordring at ramme udsatte borgere med lave literacy og IT kompetencer og kognitive udfordringer både i forhold til hold og virtuelle tilbud. Når vi arbejder med at fremme lighed i sundhed med målet om at lave differentierede sundhedsindsatser målrettet dér hvor uligheden i sundheden er størst, kan dette forslag være med til at forstærke uligheden, og dermed ses som en forringelse af det forebyggende sundhedsarbejde vi gør i dag.

#### **ØU02: Nedjustering af serviceniveauet på IT-området og nedlæggelse af IT-pulje.**

Vi er bekymrede for effektivisering på IT-området, da vi allerede oplever stigende udfordringer med IT, bl.a. problemer med de forskellige systemer, hacking samt indkøb af nye pc'er, ipads m.v.

