

Sundheds- og Omsorgsudvalget

Høringssvar: Forslag til effektiviseringer og budgetønsker 2016

12.06.2015

Ældrerådet har med tilfredshed noteret, at der er lavet beregninger på nogle af rådets ønsker til budget 2016. Ældrerådet har prioriteret mellem forvaltningens forslag til supplerende effektiviseringer, for at finde finansiering til disse budgetønsker samt til vigtige indsatser, der står til budgetophør i 2016. Det betyder, at rådet tager en række effektiviseringsforslag til efterretning.

Københavns Ældreråd

Sjællandsgade 40
2200 København N

Telefon
2049 1868

E-mail
aeldreraadet@suf.kk.dk

aeldreraadet.kk.dk

Kommentarer til effektiviseringsforslag

Ældrerådet opfordrer udvalget til at tage tre effektiviseringsforslag af bordet:

- Forslag 3: Flere borgere på spisetilbud og færre borgere, der får mad med udbringning. Borgerens selvbestemmelse er en højt prioriteret værdi for Ældrerådet. Det gælder også muligheden for selv at bestemme, hvor og med hvem man ønsker at spise sin mad. Denne selvbestemmelse tilsidesættes, hvis det fremover bliver muligt at visitere borgere til at spise uden for deres hjem. Ældrerådet ønsker, at den foreslåede model gøres frivillig.
- Forslag 6: Reduktion af centrale sundhedsmidler. Det er vigtigt for Ældrerådet, at TUE-projektet bibeholdes jf. bevillingsophør "National handleplan for den ældre medicinske patient (TUE)".
- Forslag 7: Ændret hyppighed for rengøring hos hjemmeboende borgere. Dette forslag kan Ældrerådet ikke støtte. Det medfører en forringelse af rengøring, der kan have sundhedsmæssige konsekvenser.

Kommentarer til budgetønsker

Ældrerådet støtter op om mange af SOUs budgetønsker, herunder forslaget om at styrke hjerneskadeområdet. Rådet mener dog, at midlerne til hjerneskadeområdet nødvendigvis må findes udenfor rammerne af SUFs budget.

Ældrerådet ønsker at fremhæve fire af SOUs budgetønsker:

- SU15: Fleksibilitet og valgfrihed. Forslaget vil fremme to af de – efter rådets vurdering - vigtigste værdier på ældreområdet, og rådet bakker derfor op om forslaget.
- SU19: Faste hjælpere i hjemmeplejen. Ældrerådet mener, at alle forslagens indsatser skal gennemføres samtidig. Ud fra en realistisk vurdering af den økonomiske ramme, foreslår rådet, at kun borgere, der får hjælp til personlig pleje, tilbydes 10 minutter ekstra hjælp, hvis det er en afløser, der kommer hjem til borgeren (model 2). Rådet mener, at det vil skabe en tryk og respektfuld ramme for samarbejde mellem borger og afløser.



- SU20: Demenspakke: Rådet bakker op om demenspakken i sin helhed og ønsker, at demenspakken udvides med to supplerende indsatser:

1. Pilotforsøg med demenskampagne på et plejecenter og i et lokalområde. Rådet ønsker, at der som pilotforsøg gennemføres to oplysningsindsatser om demensudredning på hhv. et plejecenter og i et lokalområde. Målet med kampagnerne er, at borgere med demenslignende symptomer motiveres til at blive udredt, så alle borgere med demens sikres en målrettet demensfaglig behandling.

Pilotforsøgene skal omfatte oplysning, rådgivning og kompetenceudvikling af borgere, pårørende og personale - samt udvikling af samarbejdet med borgerens praktiserende læge. Indsatsen passer ind i demenshandleplanens fokusområde 1.

2. PPSR – ny tværfaglig rådgivning til pårørende til borgere med demens. Rådet ønsker, at der indføres en tværfaglig pædagogisk, psykologisk og sundhedsmæssig rådgivning til pårørende til borgere med demens. Det er en pendant til PPR-rådgivningen til børn og familier med særlige behov, som rådet ønsker udviklet til pårørende til borgere med demens. PPSR vil kunne sikre en helhedsorienteret og koordineret indsats, der tager afsæt i ressourcer og behov hos den pårørendes familie. Indsatsen passer ind i demenshandleplanens fokusområde 2.

- SU22: Udvidelse af klippekortordning: Ældrerådet opfordrer udvalget til at prioritere denne vigtige udvidelse af klippekortordningen, som vil kunne øge livskvaliteten hos mange borgere.

Bilag 1 viser rådets korte kommentarer til effektiviseringsforslag.

Bilag 2 viser rådets korte kommentarer til budgetønsker og budgetophør.

Med venlig hilsen

Kirsten Nissen
Formand

Merete Raaschou
Formand, Budgetudvalget

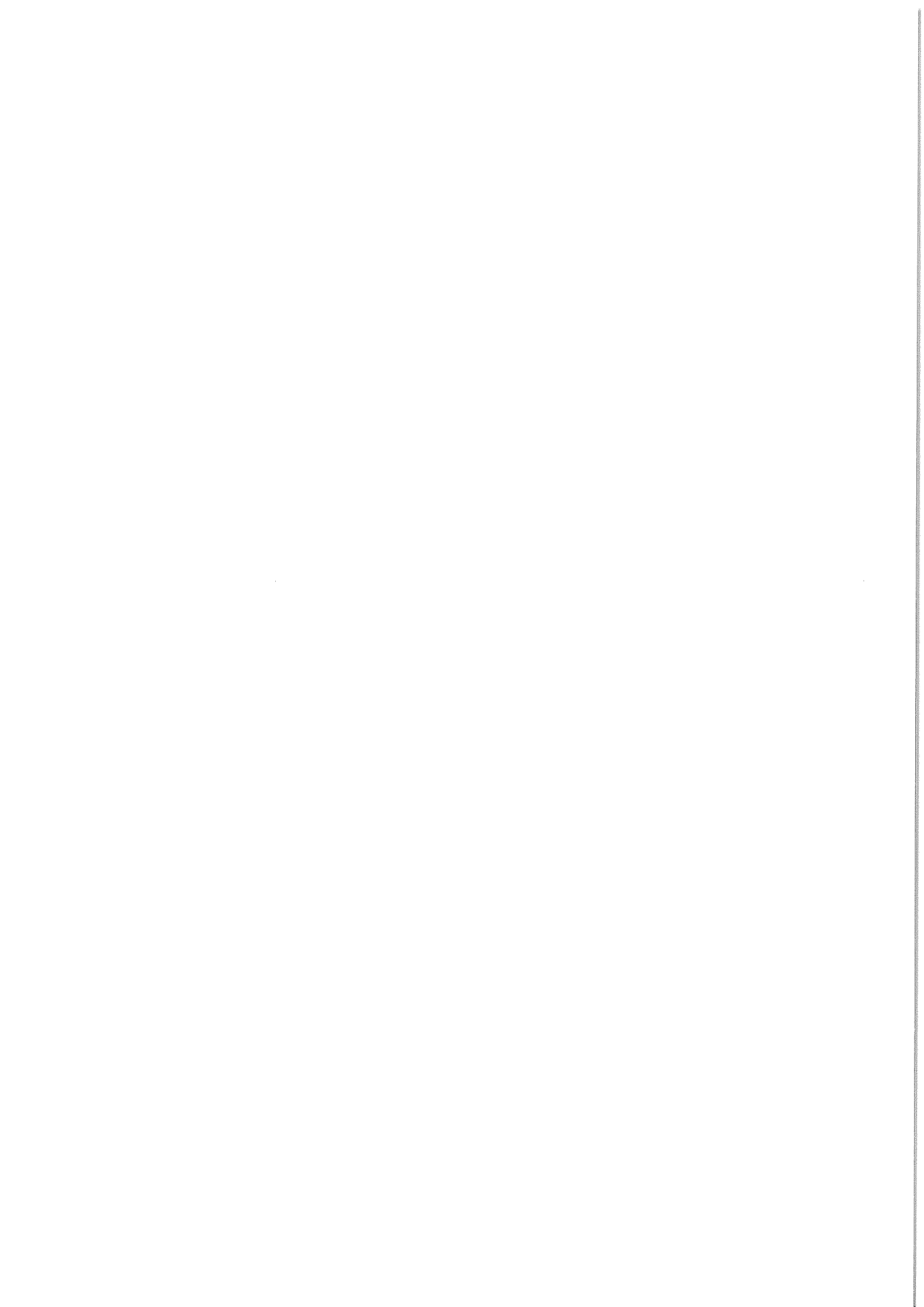
Bilag 1

Kommentarer: Forslag til effektivisering til interne omstillinger ifm. bevillingsophør

Effektiviseringsforslag

Ældrerådets kommentar

1. Skærpede visitationskriterier for godkendelse til plejebolig.	Tages til efterretning. Rådet beklager, at det ikke længere bliver muligt at visitere sig selv til plejehjem, hvis man føler, at man ikke kan magte hverdagen i hjemmet.
2. Effektivisering og færre medarbejdere i hjemmeplejen.	Tages til efterretning.
3. Flere borgere på Spisetilbud og færre borgere, der får mad med udbringning.	Bør bortfalde. Er et stort indgreb i borgeres selvbestemmelse.
4. Færre ventedage på hospital.	Tages til efterretning. Rådet er principielt enig i, at antallet af ventedage på hospitaler skal reduceres. Rådet er bekymret for, om den kommunale kapacitet og kvalitet i rehabiliteringspladser er tilstrækkelig.
5. Reduktion af ressourcer til borgerrettede aktiviteter i forebyggelsescentrene	Tages til efterretning. Rådet ønsker, at der laves en evaluering om to år, for at se om målene for større borger- og medarbejdertilfredshed er indfriet. Forslaget må ikke medføre en reduktion i den kommunale indsats til at forebygge ulighed i sundhed.
6. Reduktion af centrale sundhedsmidler.	Bør bortfalde. Forslaget vil ramme mange ældre medicinske patienter og andre svagelige grupper af borgere.
7. Ændret hyppighed for rengøring hos hjemmeboende borgere.	Bør bortfalde. Medfører en forringelse af rengøringen, som kan have sundhedsmæssige konsekvenser.
8. Brugerbetaling på Indkøbsordning.	Tages til efterretning. Svarer til, at der i dag er brugerbetaling på tøjvask.
9. Skærpet visitation til indkøbsordningen.	Det er under bagatelgrænsen for, hvad rådet vil tage stilling til.
10. Omlægning af madservice.	Tages til efterretning.
11. Omlægning af mad med udbringning.	Tages til efterretning under forudsætning af, at alle borgere, der har brug for assistance til spising, fortsat modtager denne hjælp.
12. Anvendelse af udisponerede midler fra Sundhedspakke 2014.	Tages til efterretning.



Bilag 2

Kommentarer: Forslag til budgetønsker og bevillingsophør 2016

Sundhedsområdet (SOU's budgetønsker)

Ældrerådets kommentar

SU 2 – Alkohol og stoffer	Ældre borgere skal være del af målgruppen for indsatserne
SU 5 – Styrkelse af medicinområdet	Medicinbokse kan skabe mere sikker håndtering af medicin.
SU7: Støtte til pårørende	ÆR støtter pårørendeuddannelse.
SU8: En indgang til hjerneskadeområdet	ÆR støtter etablering af et højt specialiseret fagligt fyrtårn på hjerneskadeområdet, men midlerne skal findes uden for SUFs budget.
Bevillingsophør 2016	
SU9 : Forebyggelse af indlæggelser - TUE	ÆR støtter, at indsatsen fortsætter. TUE er til gavn for blandt andre ældre medicinske patienter.
SU11: Sygdomsforebyggelse i forebyggelsescentre	ÆR støtter, at indsatsen fortsætter
SU 12: Sundhedspakke – Telesundhed til nydiagnosticerede diabetikere	ÆR støtter, at indsatsen fortsætter

Ældreområdet (SOU's budgetønsker)

Ældrerådets kommentar

SU 15 – Flexibilitet og valgfrihed	ÆR støtter forslaget, der bidrager til implementering af Ældrepolitikens værdier om fleksibilitet og valgfrihed
SU 18: Tilbud til borgere med tygge-synkeproblemer	ÆR henviser til erfaringer fra handicapområdet.
SU 19: Faste hjælpere i hjemmeplejen	Alle forslagens indsatser skal gennemføres samtidig. Kun borgere, der får hjælp til personlig pleje skal tilbydes 10 minutter ekstra hjælp, hvis det er en afløser, der kommer hjem til borgeren (model 2).
SU20: Demenspakken	ÆR bakker forslaget op. Rådet ønsker to nye indsatser i Demenspakken: Pilotforsøg med demenskampagne på et plejecenter og i et lokalområde og PPSR-rådgivning til pårørende til borgere med demens.
SU22: Udvidelse af målgruppen for klippekort til hjemmeboende borgere	ÆR bakker forslaget op. Øger livskvaliteten hos ældre borgere.
SU24 : Rådgivning til københavnere, der flytter i plejebolig	ÆR støtter, at der ansættes socialrådgivere i SUF til at sikre borgere en faglig kompetent rådgivning.
SU27: Driftsikre nødkaldeanlæg i ældreboligerne i København.	ÆR støtter forslaget. Nødkaldeanlæg skal virke.

