

BILAG 8

Den 15. april 2008

Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

Vedr. Budgetforslag 2009

Ældrerådene har drøftet Sundheds- og Omsorgsforvaltningens "Forslag til prioriteringsrum 2009" og "Status på ønskeliste 2009", der blev forelagt for udvalget den 27. marts 2008.

Indledningsvis bemærkes, at ældrerådene er særdeles tilfredse med, at man på et meget tidligt tidspunkt i budgetforløbet havde lejlighed til at gennemgå en lang række besparelser og ønsker med Sundheds- og Omsorgsforvaltningens direktion.

Det da foreliggende materiale har man kommenteret i et brev af 19. februar 2008 til direktionen.

Forslag til prioriteringsrum 2009:

Ældrerådene har valgt ikke at kommentere de mange enkeltheder i de nu foreliggende forslag, men har ønsket at fremhæve nedennævnte områder:

- Forslag 12. Ældrerådene har tidligere principielt stillet sig positivt til overdragelse af uudlejelige ældreboliger til Socialforvaltningen. Ældrerådene har, som det også fremgik af drøftelsen på mødet den 21. februar 2008 mellem ældrerådene og udvalget, mange eksempler på at ældre med et decideret behov for en ældrebolig, ikke har kunnet blive visiteret til en sådan, med en for ældrerådene uacceptabel begrundelse. Rådene ønsker klarhed på området – en klarhed, der forhåbentlig vil kunne blive gennemført med det foreliggende udkast til visitationskriterier og ydelser. Såfremt der skal overdrages boliger til Socialforvaltningen forventer rådene at blive inddraget i forhandlingen om udskillelsen af boligerne fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
- Forslag 18. Ældrerådene ser meget positivt på gennemførelsen af turkøbsordninger i langt større udstrækning end nu. Man skal henstille til overvejelse, at ordningen udvides til også at være et tilbud til andre end de visiterede – mod betaling af omkostningerne herved.
- Forslag 19. Ældrerådene ser positivt på træningsdelen, men er betænkelige ved risikoen for at nødvendig rengøring vil blive "bortvisiteret"
- Forslag 20. Man er meget imod at der lægges et pres på hjemmeboende med henblik på indflytning i en plejeboligbebyggelse. Attraktive plejeboligbebyggelser kan mindske antallet af meget plejkrævende hjemmeboende.
- Forslag 21. Ældrerådene har ikke bemærkninger til gennemførelse af de initiativer, der er beskrevet på nødkaldsområdet.
- Forslag 23. Rådene må stærkt vende sig mod forslaget om at der som almindelig norm kun kan blive vasket 5 kg.
- Forslag 24. Rådene har tidligere udtalt sig positivt om omkonverteringen af de beskyttede boliger
- Forslag 25. Man har ikke bemærkninger til etableringen af de manglende fællesarealer under den forudsætning, at den manglende huslejeindtægt fra de boliger, der nedlægges, ikke lægges på de øvrige lejligheder. Man er principielt modstander af, at store fællesarealer etableres på bekostning af den enkelte lejligheds areal.

- Forslagene 27. Ældrerådene mener ikke man kan beslutte en nedlæggelse, før der er foretaget en gennemgang af de eksisterende tilbud de nævnte steder, herunder om der er muligheder for evt. at gøre dem mere tidssvarende.

Ældrerådene drøfter med mellemrum de forskellige madordninger på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område.

Man finder det i den forbindelse naturligt, at der tages initiativer til at opfordre de hjemmeboende, der er med i madservice-ordningen til at gå hen på et nærliggende plejecenter eller lignende for at spise, såfremt de har muligheder for fysisk at gøre det, i stedet for blot at få maden bragt til døren.

Rådene forudsætter naturligvis også, at der er en visitationsordning på området.

Rådene er herudover meget interesserede i at være med til at tilrettelægge de fremtidige madordninger, og dette er baggrunden for, at en lille arbejdsgruppe med deltagelse af repræsentanter fra ældrerådene og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen drøfter forskellige initiativer og lignende på området.

Status på ønskeliste 2009.

Indledningsvis bemærkes, at ældrerådene med nogen forundring har noteret sig, at midler til ”nødvendigt værktøj” som f. eks. ”udvikling af sygeplejen som følge af ny lovgivning” og ”rigtig og sikker medicin” er placeret på ønskelisten, uanset det må forekomme indlysende, at noget sådant må være indarbejdet i de ordinære budgetter.

Herudover er der konkrete bemærkninger til følgende:

- Forslag 1, sundhedscentre anses man det for særdeles ønskeligt at få gennemført. Da det ikke drejer sig om sundhed generelt, men vedrører borgere med kronisk sygdom, burde betegnelsen være en anden for ikke at blive sammenlignet med fremtidens ”udvidede” lægehuse
- Forslag 2, ”sundhedscenter” for kræftramte ser rådene meget gerne gennemført
- Forslagene 11 (forebyggelse af fald og hoftebrud i hjemmeplejen), 13 (forstærket indsats overfor etniske minoriteter) og 19 (øget personalenormering på plejehjem mhp. øget aktivitet i ydertimer) ser rådene ligeledes positivt på gennemførelsen af
- Forslag 25 (udbygning af demensområdet mhp. overholdelse af 4-ugers ventetidsgarantien). Det forekommer væsentligt at få gennemført dette forslag, men gennemførelsen skal være i overensstemmelse med de 17 principper, der er tiltrådt i Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 15. september 2005.
- Forslag 26 (etablering af rehabiliteringspladser mhp. på hjemtagning af færdigbehandlede patienter). Ligeledes dette forslag anser man det for væsentligt at få gennemført.
- Forslag 27. Øget dækningsgrad mhp. undtagelse fra demografimodellen. Rådene har gentagne gange gjort opmærksom på, at budgetterne ikke kan reguleres ud fra isoleret set - 6-bysammenligningerne og demografien. Man finder ikke umiddelbart, at der herved bliver lagt vægt på de særlige københavnske forhold på området. Det er derfor vigtigt at få gennemført dette forslag.

Denne udtalelse er tiltrådt på mødet i Ældrerådenes Formandsgruppe den 15. april 2008.

Der henvises i øvrigt til de udtalelser, de enkelte ældreråd måtte fremkomme med.

Med venlig hilsen

Bent Johansen
Fungerende formand