

SUND ALDRING.

SR ser ikke Sund Aldring som et besparelses potentiale indenfor kommunens udgiftramme fremadrettet. Opfattelsen af fænomenet i relation til besparelse på ældreområdet baseres på forventninger, ikke på entydig evidens jvf. tidligere nævnte manglende effekt af rehabilitering.

KL beskriver ikke hvilke kriterier, der ligger til grund for udsagnet ”at jo ældre du bliver, jo længere vil du være rask uden behov for offentlig støtte (Sund Aldring) !

Flere ældre pga øget middellevetid vil ikke reducere svækkede ældres behov for hjælp, blot udskyde behovet trods brug af robotter og digitalisering som ”mirakelmidler”.

Det understreges i Sundhedsdatastyrelsens rapport 2019 om sund aldring, at en objektiv vurdering af udgifter til ældrepleje muligvis nedsættes i det tidlige ældre liv men øges i det senere liv. Det er modsat rettede konklusioner.

Den forventede besparelse på 1.2 mio. kr. er forholdsvis lille og uden beregning af administrative udgifter.

VIVE (analyse institut): Sund aldring er ikke et udtryk for at borgerens generelle sundhedstilstand bedres, men en korrektion af en kort forøget middellevetid.

DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN.

Kommunerne er aldrig blevet bedt om at etablere et standardiseret sundhedsvæsen lig Regionerne. Danmark har 98 kommunale sundhedsvæsner med store regionale forskelle på tværs i kommunerne. Det indebærer betydelig ulighed i sundhedstilbud. Sundheds ydelser er noget andet end servicetilbud og skal administreres ud fra Sundhedsloven.

Et fremtidigt mål for 0 liggedage i Køge kommune er højt sat. SR anser det ikke for 100 % opnåeligt, ud fra den betragtning, at borgere med meget komplekse behandlings- og plejebenhov ikke kan varetages i eget hjem, hvor der ikke kan tilbydes samme faglige kvalitet som på hospitalet. Sundhedsstyrelsens kvalitet standard til akutfunktionen er ikke tydelig nok mht til målbar kvalitet og ansvarsfordeling. Det anbefales derfor at Køge kommune udarbejder egen kvalitets standard på området.

Der er kan nemt opstå en gråzone i, at skelne mellem akutpleje / behandling og aflastning. Det bør sikres at borgeren ikke falder mellem 2 stole.

Det kan frygtes at behovet for kvalificeret personale, som beskrevet i Sundhedsstyrelsen standard, ikke kan skaffes pga generel sygeplejerske mangel.

SR anbefaler at alle 30 boliger i Rådhusstræde 10 C er åbne, at de anvendes til aflastning og genoptræning, evt. akutpladser til de mest komplekse behandlings- og plejekrævende borgere. Her findes alle nødvendige faciliteter og et veluddannet personale med de rette kompetencer, som bør udnyttes bedst muligt.

Max udnyttelse af genoptræningscentret vil indebære forebyggelse af de mange genindlæggelser og nedsætte behovet for plejeboliger.