

Ældre- og Sundhedsudvalget, Byrådet og Velfærdsforvaltningen Køge Kommune.

SENIORRÅDETS høringssvar til omprioriterings-kataloget 2018-2019.

Seniorrådet har følgende overordnede betragtninger til besparelser på ældre- og sundhedsområdet. Der mangler sammenhæng, relateret til værdigrundlag og intentioner for Ældrepolitikken, Værdighedspolitikken, Køge som Demensvenlig kommune og paradigmeskiftet ”Velfærd på nye måder” med hjælp til selvhjælp princippet, f.eks. rehabilitering, genoptræning og sociale funktioner. Der mangler sammenhæng i relation til intentionerne i det nye ÆSU fra intromødet i jan. 2018. Besparelser på Sundhedsfremme og forebyggelse imødegår ikke resultatet fra Region Sjællands sundhedsprofil 2017, hvor det fremgår, at især Køgeområdet har en dårlig profil på kræftområdet. Det harmonerer heller ikke med Sundhedsstyrelsens anbefalinger på ældreområdet.

Seniorrådets bemærkninger til fremsendte omprioriteringsforslag vedr. budget 2018-2019, pkt. 1-14 incl. bilag ” Forslag til udmøntning af besparelser vedr. Sundhedsfremme og forebyggelse”.

Fuld egenbetaling vedr. kørsel til daghjem og vedligeholdelsestræning:

SR peger på konsekvenser som nedsat fysisk- og social formåen og sundhedstilstand. Det skaber skævvridning i kommunen for borgere i yderområderne, som får langt til træning. Det øger ulighed i forhold økonomisk formåen for borgere, som er mindre bemidlede og derfor vil fravælge træning. På sigt ingen besparelser.

Afskaffelse af hovedrengøring:

I SR optik opfattes de 3 timers rengøring som ekstrarengøring fremfor hovedrengøring. Visiterede borgere kan vælge 1-2 rum, hvor enkelte områder kan udpeges. Et lille supplement til et, i forvejen forholdsvis lavt serviceniveau på rengøringshjælp på 30 min. hver 14. dag for de fleste vedkommende. Et lavt serviceniveau kan vel ikke være et mål i sig selv. I 2016 fik 1250 tilbuddet, ca. 900 sagde ja tak.

Senere ibrugtagning af byggeri – Køge Nord:

Ventetidsopgørelse fra 3.kvartal 2017 viser at presset på ventelisterne består og at antallet viser stigende tendens mht center- plejehjems- demens- og aflastningsboliger, dvs ventetidslisten ”løftes” ikke og presset på daghjem og hjemmeplejen øges. Forlængede indlæggelser på sygehuse er en kostbar affære, især efter de sidste prisstigninger, hvor 1-2 døgn koster 4.000 kr og følgende døgn 6.000 kr. (SSU ref. Aug. 2017 pkt. 90). Beregning i forhold til besparelsen $3.290.000$ på 5 personer \times 4.000 = 164.5 dage, 10 personer \times 4.000 = 82.5 dage vil være væk hhv dec. 2018 ved 10 pers. og marts 2019 ved 5 personer. Det er brandslukning og kan ikke anbefales.

Senere ibrugtagning af byggeri – genoptræningscenteret:

SR kan ikke anbefale senere ibrugtagning med samme begrundelser som i Køge Nord oplægget ovenfor.

Omprioritering af midler til klippekortordningen.

Intentionen med ordningen var at plejehjemsbeboere kunne ”købe” ekstra tid til aktiviteter som øgede livskvaliteten, f.eks biograf, indkøb mm. SR er bekendt med at en stor del af klippene anvendes til læge- og sygehusbesøg. Det finder SR ikke er i orden og kan ikke anbefale omprioriteringen. Det er en diffus besparelse af øremærkede puljemidler.

Reduktion af budget vedrørende Sundhedsfremme og forebyggelse:

Bilag: Forslag til udmøntning af besparelse vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse.

De 9 pkt. er ikke uddybet specifikt, derfor svære at vurdere.

Generelt bemærkes, at besparelserne vil få en negativ effekt på borgernes sundhedstilstand. Her peges på områder som demens, hjerte-kar lidelser, diabetes, multisyge, psykisk syge, KOL m.fl. Ikke mindst på livskvalitet, med deraf øget forbrug af rehabilitering / genoptræning og indlæggelser. Mht KRAM faktorerne vil R og A nok have den bedste effekt i skolernes afgangsklasser. Besparelserne rækker ind i 2019 og kan ikke accepteres.

Tilførelse af budget til frit valgområdet:

Tilførelse af 5.112.000 mio. 2018 målrettet varme hænder på plejecentre, skal bruges som tiltænk. Ikke som besparelser på plejecentrenes budgetter. Kan ikke anbefales.

Køge kommunes gode økonomi, bliver nu styrket med gode 41 mio. fra udligningsreformen. SR anbefaler på det varmeste, at en del af disse midler ”retter op på ” de manglende 25.9 mio. i Ældre- og sundhedsudvalgets budget 2018 -2019. SR anbefaler at der fremover udarbejdes relevante budgetter på området i forhold til de udfordringer der er frem for tillægsbevillinger.

SENIORRÅDET den 1. maj 2018