

## **Seniorrådets betragtninger / hørings svar til udkast vedr. Budgetanalyser på ældreområdet og de borgernære konsekvenser heraf.**

Budgetanalyserne omhandler Sund Aldring, Det nære Sundhedsvæsen og Plejeboligkapacitet.

Analyserne er svært gennemskuelige for den almene borger incl. SR. Vi betragter analyserne som regel rette sparekataloger med indbyrdes sammenhæng – som vil påvirke hinanden afhængig af målopfyldelse.

Der oplyses ikke, om det præcise beløb på kravet til besparelser, hvilket ville have været et godt grundlag for SR betragtninger.

Der er mange elementer og ukendte faktorer i spil, hvilket ikke giver basis for eksakte beregninger.

SR er bevidst om Køge Kommunes udfordringer på velfærdsområdet i relation til opgavefordeling mellem Region og kommune, jvf. Sundhedsaftalen samt de lovpligtige forebyggende sundhedsindsatser.

Udtalelser om, at et stigende antal ældre, vil belaste kommunernes økonomi, signalerer omtale af en generation som ligger samfundet til byrde, det er ikke værdigt!

Analyser har påvist, at udgifter til flere ældre og skatteindtægter fra de stadig flere ældre, som arbejder længere og som folkepensionister stadig betaler skat, stort set udlignes. De ældre bidrager til samfundet.

” At blive gammel er som at blive beskyldt for en forbrydelse, man aldrig har begået, jeg nægter mig skyldig” Citat Susse Wold i bogen ”Bevægelse”.

Den demografisk betingede udvikling på ældreområdet øges – det kan spareplaner ikke kompensere for, hvis kommunen skal leve op til egen velfærds- og ældrepolitik på kerneområder.

Der er behov for en større langsigtet politik, som tilgodeser behovet for en værdig ældrepleje.

Politikerne må indse, at de senere års besparelser har baggrund i et budget som, gennem flere år, ikke har tilgodeset behovet. Kvalitetsstandarderne har i flere år indeholdt gentagne serviceforringelser. Kun at overholde loven, er vel ikke et mål i sig selv.

Faktorer som Køge Kyst P/S, Køge Nord Station og Køge idrætspark med negativ indflydelse på kommunens økonomi spiller uden tvivl en stor rolle.

Når de mange milliarder, som er tilgået ældreplejen de sidste år, efterhånden udmyntes som bloktilskud, kan ingen følge hvad kommunen anvender dem til.

I budgetanalyserne ses den største besparelse 6.9 mio. kr. på ”Det nære Sundhedsvæsen”. Området dækker mange forskellige ydelser vedr. pleje- behandling- og omsorgsopgaver til de svageste ældre. Undersøgelser af rehabiliterings indsatsen, har vist manglende forventet effekt af ældres funktionsniveau.

Den omfattende mangel på pleje- og sundhedspersonale er en trussel for at tilgodese ældres stigende behov for kompleks pleje- og behandling og dermed for kommunens målopfyldelse. Pårørende hverken kan eller skal magte opgaven.

Det frygtes, at det ikke er muligt, at tiltrække faglige eksperter og personale med de rette kompetencer, som hurtig udskrivning fra sygehuset vil påkræve, jvf. Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard for akutfunktionen.

Begrebet "Sund Aldring" defineres på et lidet evidens baseret grundlag, ud fra forventet øget egenomsorg og funktionsniveau hos ældre. Det underbygges f.eks. ikke i undersøgelsen om forventet effekt af rehabilitering. Sund Aldring kunne defineres ud fra, hvordan WHO definerer sundhed for befolkningen som helhed.

Generel aldring kan ikke forebygges, kun udsættes i mindre grad. Når levetiden kun øges med ca. et år hos kvinder over 11 år, trods sundheds indsats, modsvarer det vel ikke øgning i sundhedsudgifter. Desuden viser evident forskning at genetikken spiller en væsentlig rolle mht fravær af sygdom og dermed sundhed. Her kan bl.a. nævnes type 2 diabetes som er 40 % arvelig, hjertekar lidelser og ikke mindst psykisk sygdom. Altså ikke bare "livsstilssygdomme".

Behovet for plejeboliger vil bestå i takt med den demografiske udvikling på ældreområdet. Det er kommunens opgave at imødekomme behovet og skaffe økonomisk grundlag herfor. Det er ikke værdig ældrepolitik, når borgere og ofte de pårørende, skal kæmpe med visitationen om en berettiget plejebolig. Vi kender alle til borgere, der har mødt manglende imødekommenhed, når der søges en plejebolig.

Undersøgelser ( bl.a. VIVE og ÆS ) har de senere år, vist et støt fald i antallet af 65+ som er visiteret til hjemmepleje og plejebolig som ikke står mål med stigende antal ældre.

SR tilslutter sig bemærkningerne fra FMU-VF vedr. de personalemæssige konsekvenser ved budgetanalyserne, april 2019.

#### FODNOTE:

SR vælger at anvende betegnelsen PLEJEBOLIG frem for plejehjems-pladser ud fra det menneskesyn, at borgere ikke skal "på plads", men have en bolig.