

Ældrerådet den 24. februar 2015



EMNER TIL MØDE MED SUNDHEDS- OG SENIORUDVALGET DEN 4. MARTS 2015 KL. 14.30-16.30 – INVITATION ER UDSENDT FRA CENTER FOR SUNDHED OG OMSORG DEN 18/2 ANGÅENDE DIALOG OM DET KOMMENDE BUDGET 2016-2018.

1.NEDLÆGGELSE AF ÆLDRE/PLEJEBOLIGER.

I dialogmødet med Sundheds- og Seniorudvalget den 5/11 14 "efterlyste" vi en handleplan for nedlæggelse af ældre/plejeboliger, da vi meget gerne ser, at der fortsat er et tilstrækkeligt udbud af ældre/plejeboliger, herunder også aflastningsboliger.

Ifølge den fremlagte venteliste i Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 4/2 2015 – ventelisteopgørelse fra 1. halvår af 2013 – 1. halvår af 2015 fremgår bl.a. følgende:

Ældreboliger:

- 1. halvår 2013 var der **42 ledige boliger.**
- 1. halvår 2015 var der **51 ledige boliger.**
- De ledige boliger i 1. halvår 2015 fordelte sig på følgende steder: Alliancehaven = 13, Marievej 9 = 6, Smedegade Plejecenter = 4, Vesterled = 3, Atkærcentret = 11, Rådmandshaven = 2 og Møllebakken = 2.

Pleje og demensboliger:

- 1. halvår 2013 var der **9 ledige somatiske boliger og 1 ledig demensbolig.**
- 1. halvår 2015 var der **46 ledige somatiske boliger og 4 ledige demensboliger.**

- De ledige boliger i 1. halvår 2015 fordelte sig på følgende steder: Smedegade Plejecenter = 2, Stillinge Plejecenter = 1, Lützensvej og Quistgårdsvej = 5, Bjergbyparken = 1, Skælskør Plejecenter = 1 og Blomstergården = 36.

Som det fremgår af ventelisterne over ledige ældre- og plejeboliger er problemet med de ledige boliger ikke blevet mindre, og derfor har Ældrerådet fortsat et ønske om at få udarbejdet en handleplan for tilpasning af ældre- og plejeboliger i de forskellige områder i kommunen, således at der bliver fastlagt nogle rammer/mål for, hvilket antal der i årene fremover er nødvendige for at opretholde et rimeligt serviceniveau i de forskellige lokalområder.

Ældrerådet finder, at et indtægtstab ved manglende huslejebetalinger i omegnen af 10 mio. kr. årligt er en meget stor post set i relation til de reduktioner, som Sundheds- og Seniorudvalget skal foretage i budgetterne for årene 2016-2018.

2. DEN FREMTIDIGE MADPRODUKTION.

Ældrerådet har i dialogmødet den 5/11 14 angivet nogle synspunkter angående den fremtidige madproduktion, herunder at Sundheds- og Seniorudvalget havde valgt at arbejde videre med model 2 – centralisering af madproduktionen i et sted, Skovvangen. Udvalget ønskede ved beslutningen i sit møde den 13/8 14, at der skulle inddrages interessenter i det videre forløb.

Ældrerådet er bekendt med konsulentundersøgelsen og konklusionerne herfra m.h.t., at det driftsøkonomisk er mest rentabelt med samling af produktionen i et centralkøkken.

Vi er ikke siden sagen blev forelagt for Sundheds- og Seniorudvalget den 13/8 14 informeret om resultatet af inddragelse af interessenter.

Ældrerådet har med interesse fulgt med i, hvad der foregår i Københavns Kommune, hvor man vil have produktionen af mad lagt ud til de enkelte plejecentre – ifølge omtalen i dagspressen og i forskellige fagblade skulle det være driftsøkonomisk rentabelt.

Vi har tidligere givet udtryk for, at vi gerne ser fremstilling af maden lagt ud til de enkelte plejecentre, eller så meget af tilberedelsen som muligt, da duften af mad er meget væsentlig for den enkeltes appetit – samtidig er maden en meget central del af beboernes dagligdag, herunder det sociale samvær.

Ældrerådet har også konstateret, at der er nogle af plejecentrene i kommunen, der ønsker at producere/tilberede maden på det lokale sted – er erfaringer fra disse steder indsamlet/vurderet i forhold til det videre forløb?

3. REHABILITERINGSINDSATS I PLEJECENTRE OG MULIGHEDEN FOR ANVENDELSE AF MIDLERTIDIGE BOLIGER VED UDSKRIVNING FRA SYGEHUSE (PLEJHOTELSTANKE).

Ifølge brochuren om plejecentret "Blomstergården" fremgår bl.a. følgende om **Danmarks mest innovative rehabiliteringsboliger**:

"Rehabiliteringsboliger er boliger, hvor man bor i en kortere tidsperiode. På Blomstergården kalder vi 5 af vores rehabiliteringsboliger "velfærdsteknologiske boliger". Vi har store ambitioner for vores 5 velfærdsteknologiske rehabiliteringsboliger. De bliver nemlig Danmarks mest innovative rehabiliteringsboliger. Disse boliger er udstyret med ekstra mange tekniske hjælpemidler, blandt andet har

en af lejlighederne stemmestyring af gardiner, lys, vinduer og døre. De velfærdsteknologiske løsninger i boligerne kan tilpasses den enkelte beboer, der skal bo i lejligheden. I disse boliger vil vi løbende afprøve nye velfærdsteknologiske løsninger i samarbejde med personalet, og de borgere, der bor her, samt med virksomheder og forskere, der udvikler nye teknologiske løsninger til området”.

Ældrerådet finder det positivt, at der på Blomstergården er skabt mulighed for rehabilitering i disse boliger, men vi er ikke helt klare over, hvorledes den særlige indsats er iværksat, herunder hvor mange borgere, der siden etablering af Blomstergården har været visiteret til disse særlige boliger.

Vi finder, at kommunen ved en målrettet rehabilitering, fx ved udskrivning af borgere fra sygehuset, der ikke på grund af den helbredsmæssige situation kan komme tilbage til egen bolig, før pågældende har været gennem et rehabiliteringsforløb, vil kunne forebygge merudgifter ved den fremtidige pleje. Derfor vil vi foreslå, at der snarest udarbejdes en kvalitetsbeskrivelse af før nævnte tilbud på Blomstergården.

4. UDMØNTNING AF ÆLDREMILLIARDEN – SLAGELSE KOMMUNES ANDEL PÅ 14.974.000 KR. FOR ÅR 2015.

Ældrerådet har i sit høringssvar fra 9/9 14 og i dialogmødet med Sundheds- og Seniorudvalget 5/11 14 efterlyst tilbagemeldinger om, hvordan den konkrete udmøntning af puljebeløbet er sket, herunder også det ikke disponerede beløb på 1.850.000 kr. for år 2014 – det gør vi stadig.

Ældrerådet har i sit supplerende høringssvar den 9/9 14 angivet følgende:

- Klippekort-model – indførelse af Københavnerordningen – hvordan er den udmøntet?
- Ønske om at en stor del af det ikke disponerede beløb blev anvendt til at sikre, at antallet af skiftende hjælpere hos den enkelte borger blev mindsket – d.v.s. en anden form for organisering, hvor borgeren er i centrum.
- Støtte til at fastholde og styrke rehabiliteringsindsatsen på plejecentrene, og specielt den indsats, der vil styrke aktiveringsindsatsen over for beboerne.
- Integration af den frivillige indsats i plejecentrene og i hjemmeplejen.
- Ledsagelse af demente, der skal til læge og sygehus, og hvor pårørende ikke har mulighed for at være til stede.

Ældrerådet finder, at de tiltag ældrepuljen har givet mulighed for periodevis bør evalueres, da tiltagene gerne skulle medvirke til at fastholde et godt serviceniveau på forskellige områder, hvorfor det er vigtigt for os at få tilbagemeldinger om, hvordan puljen er udmøntet og effekten heraf.

5. NY KLIPPEKORTSORDNING FRA ÅR 2015.

Med finansloven for år 2015 giver regeringen og de øvrige finanslovspartier bedre livskvalitet til landets svageste ældre. Det sker gennem en ny klippekortsordning, hvor de svageste ældre får en ekstra halv times hjemmehjælp om ugen, som de kan bruge efter eget ønske.

”Vi politikere har tit travlt med at bestemme, hvad der er bedst for ældre. Men sandheden er, at de bedst ved det selv. Ligesom alle andre er de svageste ældre vidt forskellige. Derfor skal de også have lov til at bestemme over deres egen hverdag ” siger socialminister Manu Sareen.

Puljens målgruppe er de svageste (fysisk og psykisk) hjemmehjælpsmodtagere i egen bolig, der er afhængige af hjælp til at klare hverdagen.

Puljen er på 75 mio. kr. i år 2015 og 150 mio. kr. i årene fremover. Fra 2017 indgår aftalen i kommunernes bloktilskud.

Puljen kan ansøges af landets 98 kommuner.

Ældrerådet har, som nævnt under pkt. 4/ældremilliarden, ønsket en klippekortsordning, hvilket med den nye pulje bliver muligt i Slagelse Kommune.

6. EFFEKTIVISERINGSFORSLAG INDEN FOR SUNDHEDS- OG SENIORUDVALGETS ANSVARSOMRÅDE.

Ældrerådet vil meget gerne høre nærmere om på hvilke områder, der ønskes iværksat effektiviseringstiltag for år 2016 og årene fremover med baggrund i de udmeldte beløb til de forskellige fagudvalg.

Ældrerådet vil gerne i hele budgetprocesforløbet indgå i en dialog med Sundheds- og Seniorudvalget, når de konkrete forslag foreligger fra Center for Sundhed og Omsorg – vi vil selvfølgelig også afgive høringsvar inden for de tidsterminer, der er fastlagt i procesforløbet.

Vi er udmærket klar over, at forslagene ikke p.t. er udarbejdet, men vi vil gerne indgå i en fordomsfri dialog/drøftelse af de muligheder, som Sundheds- og Seniorudvalgets medlemmer på nuværende tidspunkt har i baghovedet.

7. TAKSTER SERVICEBETALINGER PLEJECENTRE OG AKTIVITETSCENTRE.

I dialogmødet med Sundheds- og Seniorudvalget den 5/11 14 var der en drøftelse af taksterne, og hvorfor der var meget stor forskel plejecentrene imellem. Vi fik ikke en uddybende forklaring herpå, hvorfor Ældrerådet har tilskrevet Center for Sundhed og Omsorg og Sundheds- og Seniorudvalget om at få en forklaring på de meget store forskelle og på de procentvise store stigninger på nogle af serviceydelserne – i brevet har vi angivet nogle konkrete eksempler.

Ældrerådets medlemmer er observatører på de forskellige plejecentre og vil derfor gerne kunne give en forklaring på forskelligheden.

Vi har også konstateret, at der i kommunens 5 Aktivitetscentre bliver opkrævet betaling, og denne er forskellig fra sted til sted – fremgår ikke af takstbladet på kommunens hjemmeside.

8. SKÆLSKØR PLEJECENTER – MULIGHEDER VED OMBYGNING, FX CAFEINDRETNING ANALOG I KNUD LAVARD PLEJECENTER I RINGSTED.

I budget 2015 er der afsat beløb til konsulentundersøgelse med henblik på, hvordan plejecentret kan leve op til forskellige standarder.

Ældrerådet kan derfor anbefale, at der ved før nævnte undersøgelse også indgår vurderinger af, hvorledes leve- og bomiljøet kan forbedres, fx ved indretning af åben cafe o.l.. Vi fik megen inspiration på tur til Knud Lavard Centret i Ringsted, hvor der i cafevirksomheden også var etableret særlige jobs for personer, der ikke kunne komme ud på arbejdsmarkedet på almindelige vilkår.

9. ÅBEN TUR – FLEXTUR.

Visiteret kørsel til fx genoptræningscentre sker kun til kantstenen og ikke til døren – er denne service tilstrækkelig til at imødekomme borgernes behov, når de ikke følges til døren?

10. INDSATS OVER FOR BEBOERE/BORGERE MED DEMENS.

Ældrerådet har i høringsvar angående kriterier for bevilling af midler til demensindsats angivet, at vi meget gerne i temadrøftelsen med Sundheds- og Seniorudvalget angående leve- og bomiljøer i kommunens pleje- og ældreboliger vil uddybe vores ønsker om kvalitative beskrivelser af forskellige tilbud til personer med demens.

Vi finder, at demensområdet er vigtigt at få drøftet, da mange er berørt af konsekvenserne af demens, herunder også pårørende.

Otto Dræbye

Formand for Slagelse Ældreråd