

HØRINGSSVAR BUDGET 2016-2019 – 1. HØRINGSRUNDE



Til

Slagelse Kommune

Budget/Planlægning

Ældrerådet har, som det fremgår af vedlagte "Forslag til effektiviseringer på Sundheds- og Seniorudvalgets område" på et tidligt tidspunkt i forbindelse med møde med Sundheds- og Seniorudvalget den 23. april 2015 fremsendt vores kommentarer/bemærkninger til de fleste af fagudvalgets effektiviserings- og besparelsesmuligheder.

Derfor skal Ældrerådet i dette høringsbrev kun supplere de allerede fremsendte bemærkninger, da der ved fremsendelse af budgetforslaget år 2016-2019 også er vedlagt driftsønsker, anlægsønsker og afledt drift af anlægsønsker, og desuden vedlagt resultatopgørelse og finansieringsoversigt.

Generelt:

- **Effektivisering/besparelse 1.7.1.4/Plejecentre – ny budgettildelingsmodel:** Forslaget indebærer, at plejecentrene fremover kun får afregning for belagte pladser (afskaffelse af tomgangspladser). Da det er tilfældigt, hvor der er ledige pladser – dette fremgår af ventelisteopgørelserne – vil denne besparelse ramme skævt og vil især ramme den svageste del af ældrebefolkningen og specielt de mange demente i plejecentrene/demensboligerne. På nuværende tidspunkt er der ikke altid ressourcer nok til at ledsage demente beboere til læge/sygehus, hvorfor denne svage gruppe bliver ladt i stikken.

I stedet for kan vi foreslå, at Sundheds- og Seniorudvalget/Byrådet gør noget effektivt ved de mange ledige ældre og plejeboliger, hvor der er et indtægtstab på ca. 9 mio. kr. – dette indtægtstab (manglende huslejebetaling) er ikke noget nyt fænomen, men har eksisteret lige siden Blomstergården blev taget i brug.

Vi efterlyser samtidig en klar politik for, hvorledes kommunen vil sikre gode livsvilkår for den svageste del af ældrebefolkningen i plejecentrene, herunder hvorledes man vil skabe optimale rammer for de flere og flere demente beboere – hvilke værdier skal være opfyldt for at få et godt livsindhold, fx også mulighed for en klippekortsordning analog ordning for de hjemmeboende.

- **Driftsønske/aflastningspladser 3.7.1.1:** Vi kan klart anbefale ønsket, da det er væsentligt, at der er aflastningspladser nok ved udskrivninger fra sygehuse og ligeledes for hjemmeboende, der har behov herfor. Desuden kan vi anbefale, at rehabiliteringsindsatsen øges, således at funktionsniveauet kan generhverves hurtigst muligt – dette kræver en målrettet indsats. Der er desuden behov for en forebyggende indsats for at undgå sygehusindlæggelser, da den kommunale udgift år efter år er vokset med mange millioner kroner.
- **Driftsønske ”øget aktivitet til hjælpemiddel, sygeplejen og genoptræningen” 3.7.2.2:** Vi kan anbefale, at der med baggrund i bl.a. ny lovgivning om rehabilitering sikres, at der er afsat fornødne ressourcer af til de 3 nævnte områder.
- **”Ældremilliarden/15,1 mio. kr. 11.7.1.1:** Fra år 2016 indeholdes beløbet i bloktilskuddet, hvorfor kommunen bliver mere frit stillet m.h.t. at følge op på formålet med ”ældremilliarden”. Vi kan anbefale, at de igangsatte tiltag fortsætter fra år 2016, da en del af tiltagene giver ældre nogle valgmuligheder, fx klippekortsordning o.l.

Konkret:

- **Omlægning af praktisk bistand 1.7.1.7:** Ældrerådet har i 2012 afgivet høringsvar på velfærdsteknologi, hvori der blev redegjort for, at robotstøvsugere ikke var velegnede i private boliger, men kunne anvendes på gangarealer o.l. i plejecentre – vi undrer os over, at sagen på ny rejses, da vi troede, vi var enige med fagudvalget.
- **Centralisering af administrative funktioner:** Hvorledes skal plejecentre/aktivitetscentre fremover betjenes på konkrete administrative områder – er det en bestiller/udføremodel? Når sådant et forslag bliver fremsat, hvem er det der har foretaget analysen og herunder fastlagt, hvor stor en effektiviseringsgevinst der kan opnås?

Afsluttende bemærkninger:

Der er i alt 23 forslag til effektiviserings- og besparelsesmuligheder indenfor Sundheds- og Seniorudvalgets ansvarsområde svarende i år 2016 til 18,6 mio. kr. og fra 2017 på 21,6 mio. kr.

Når der udarbejdes så mange forslag kunne det være væsentligt at få sat disse i forhold til følgende:

- Hvilke overordnede politiske mål ønsker man at understøtte?
- Hvilke konsekvenser har forslagene for den svageste del af ældrebefolkningen, herunder for de mange demente borgere i plejecentre?
- Vil de konkrete forslag medføre ændringer i nuværende kvalitetsstandarder (servicemål)?

Vi har ikke i det foreliggende materiale kunnet konstatere, at forslagene til effektiviseringer er sat i relation til overordnede mål for de forskellige områder, herunder også på sundhedsområdet – hvis vi har taget fejl, vil vi gerne have tilsendt nævnte materiale.

Med venlig hilsen

På Ældrerådets vegne

Otto Dræbye

Formand for Slagelse Ældreråd

Dato: 26. august 2015