

Hørings svar ”Takster for madsservice 2024”

I den nuværende takst er der en udgift på 9,4 kroner til udbringning og med en afregning på 58,- kroner pr måltid giver det 46,6 kroner til alle øvrige udgifter, med en opjusteret pris på 61,- kroner pr måltid med 37,1 kroner pr udbringning er der således kun 23,9 kroner til alle øvrige udgifter. Det vil give mere end en halvering af den sum der er tilbage til at producere et måltid, og Danske Handicaporganisationer Slagelse finder det ikke rimeligt at prisen for udbringning skal være mere end prisen for det måltid der betales for, lige som vi finder det tvivlsomt at kvaliteten og næringsindholdet vil overholde retningslinjer for institutionskost, hvorfor vi ikke kan anbefale en stigning på 3,- kroner pr måltid da det vil udgøre en merudgift på 1095,- kroner pr borger for hvad vi mener vil være et ringere produkt grundet den voldsomme prisstigning på udbringning, der gør udbringning cirka 4 gange dyrere end ved den gamle leverandør.

Mennesker med funktionsnedsættelser der i dag får leveret mad fra kommunal madservice vil oftest ikke kunne finde alternativer, og vil være tvunget til at beholde en dyrere og sandsynligvis også ringere løsning. Ligeledes vil der være mennesker hvis økonomi vil være så hårdt trængt, at de selv med en lille prisstigning vil være nødt til at vælge måltider fra for at kunne købe medicin. Mange af vores medlemmer er oftest kronikere med multiple sygdomsforløb eller diagnoser der gør at der er store udgifter til medicin, og vi ser nødt til at vores målgruppe skal vælge mellem mad eller medicin.

I det udsendte høringsmateriale kan følgende læses: ”Det er administrationens vurdering at merudgiften til udbringning af mad, ikke kan finansieres af den nuværende eller foreslåede forhøjet takst, uden der samtidigt justeres betydeligt i serviceniveauet for madservice. Administrationen anbefaler ikke serviceforringelse som finansieringskilde, da det vil medføre at Slagelse Kommune ikke lever op til de nationale anbefalinger for institutionskost. Administrationens anbefaling vil derfor være, at det forsøges at finde finansiering af merforbruget inden for Seniorudvalgets egen ramme, alternativt at det finansieres som en kassefinansieret tillægsbevilling. Administrationens endelige anbefaling til finansiering vil blive indstillet til godkendelse ved Budgetopfølgning 3 2024.”

Danske handicaporganisationer Slagelse stiller sig på linje med den korte anbefaling fra administrationen, og anbefaler at finansiering af merudgiften findes inden for Seniorudvalgets egen budgetramme, da vores målgruppe grundet funktionsnedsættelser og sygdomsforløb ikke vil have alternativer til den kommunale madservice.

I materialet kan også læses følgende: ”Handlemuligheder vedrørende takster: 1. Byrådet kan vedtage at godkende ny takst på madservice med udbringning på i at 61 kr. pr. hovedret. Hvilket svarer til en stigning på 3 kr. pr. portion pr. dag med virkning fra 1. august 2024. Det betyder, at der skal besluttes finansiering til merudgiften i perioden 1. marts 2024 til 31. december 2024 på i at estimeret 371.500 kr. inklusive merudgifter til private leverandører. 2. Byrådet kan vedtage at fastholde nuværende godkendte takst på madservice med udbringning på 58 kr. pr. hovedret i hele 2024. Det betyder, at der skal besluttes finansiering af merudgiften til udbringning i hele 2024, hvilket estimeres til at udgøre 500.500 kr. inklusive merudgifter til private leverandører.”

Umiddelbart er det vores holdning at en kommune der lige har brugt 27 millioner kroner af borgernes penge på at købe marker ved Storebælt, sikkert godt vil kunne finde de midler der skal til for at beholde

DH- Slagelse

den nuværende kvalitet på maden uden at skulle pålægge brugerne en prisstigning der for nogen vil betyde at de må vælge mellem mad og medicin. Da kost for nogen grupper er en aktiv del af behandlingen, og dermed skal opfylde specifikke krav til eksempelvis indhold af Fosfat, Kalium og protein, er det vores vurdering at det vil være tvivlsomt at kosten vil kunne produceres så Fosfat og Kalium minimeres samtidig med at protein bibeholdes. Det vil på sigt give større medicinudgifter til dem der er medicineret med Fosfatbindere eller behandles for forhøjet Kalium hvilket kan betyde hyppigere og længerevarende indlæggelser og dermed belaste sygehuse og det nære sundhedsvæsen uforholdsmæssigt.

Konklusion:

Danske handicaporganisationer Slagelse vil anbefale at Kommunen selv finansierer merudgiften, og at der så arbejdes på at finde en leverandør der kan udføre kørslen til en billigere takst end den valgte leverandør, og vi kan ikke anbefale at prisen på mad stiger uagtet at det kun er en beskedent stigning så udgør stigningen 1095,- kroner pr år pr bruger hvilket vil kunne få nogen ud i at skulle vælge mellem livsnødvendig medicin eller mad.

Samtidig undrer vi os over om dette er konsekvensen af at det kommunale kostråd blev nedlagt, da der jo ikke har været mulighed for at monitorere situationen, og vi anbefaler dermed også at kostrådet genetableres for at kunne holde øje med udviklingen af ovenstående.