

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## Høringssvar: Forslag til effektiviseringer og budgetønsker 2016

12.06.2015

Ældrerådet har med tilfredshed noteret, at der er lavet beregninger på nogle af rådets ønsker til budget 2016. Ældrerådet har prioriteret mellem forvaltningens forslag til supplerende effektiviseringer, for at finde finansiering til disse budgetønsker samt til vigtige indsatser, der står til budgetophør i 2016. Det betyder, at rådet tager en række effektiviseringsforslag til efterretning.

**Københavns Ældreråd**

Sjællandsgade 40  
2200 København N

Telefon  
2049 1868

E-mail  
aeldreraadet@suf.kk.dk

aeldreraadet.kk.dk

### Kommentarer til effektiviseringsforslag

Ældrerådet opfordrer udvalget til at tage tre effektiviseringsforslag af bordet:

- Forslag 3: Flere borgere på spisetilbud og færre borgere, der får mad med udbringning. Borgerens selvbestemmelse er en højt prioriteret værdi for Ældrerådet. Det gælder også muligheden for selv at bestemme, hvor og med hvem man ønsker at spise sin mad. Denne selvbestemmelse tilsidesættes, hvis det fremover bliver muligt at visitere borgere til at spise uden for deres hjem. Ældrerådet ønsker, at den foreslåede model gøres frivillig.
- Forslag 6: Reduktion af centrale sundhedsmidler. Det er vigtigt for Ældrerådet, at TUE-projektet bibeholdes jf. bevillingsophør "National handleplan for den ældre medicinske patient (TUE)".
- Forslag 7: Ændret hyppighed for rengøring hos hjemmeboende borgere. Dette forslag kan Ældrerådet ikke støtte. Det medfører en forringelse af rengøring, der kan have sundhedsmæssige konsekvenser.

### Kommentarer til budgetønsker

Ældrerådet støtter op om mange af SOUs budgetønsker, herunder forslaget om at styrke hjerneskadeområdet. Rådet mener dog, at midlerne til hjerneskadeområdet nødvendigvis må findes udenfor rammerne af SUFs budget.

Ældrerådet ønsker at fremhæve fire af SOUs budgetønsker:

- SU15: Fleksibilitet og valgfrihed. Forslaget vil fremme to af de – efter rådets vurdering - vigtigste værdier på ældreområdet, og rådet bakker derfor op om forslaget.
- SU19: Faste hjælpere i hjemmeplejen. Ældrerådet mener, at alle forslagens indsatser skal gennemføres samtidig. Ud fra en realistisk vurdering af den økonomiske ramme, foreslår rådet, at kun borgere, der får hjælp til personlig pleje, tilbydes 10 minutter ekstra hjælp, hvis det er en afløser, der kommer hjem til borgeren (model 2). Rådet mener, at det vil skabe en tryk og respektfuld ramme for samarbejde mellem borger og afløser.



- SU20: Demenspakke: Rådet bakker op om demenspakken i sin helhed og ønsker, at demenspakken udvides med to supplerende indsatser:

**1. Pilotforsøg med demenskampagne på et plejecenter og i et lokalområde.** Rådet ønsker, at der som pilotforsøg gennemføres to oplysningsindsatser om demensudredning på hhv. et plejecenter og i et lokalområde. Målet med kampagnerne er, at borgere med demenslignende symptomer motiveres til at blive udredt, så alle borgere med demens sikres en målrettet demensfaglig behandling.

Pilotforsøgene skal omfatte oplysning, rådgivning og kompetenceudvikling af borgere, pårørende og personale - samt udvikling af samarbejdet med borgerens praktiserende læge. Indsatsen passer ind i demenshandleplanens fokusområde 1.

**2. PPSR – ny tværfaglig rådgivning til pårørende til borgere med demens.** Rådet ønsker, at der indføres en tværfaglig pædagogisk, psykologisk og sundhedsmæssig rådgivning til pårørende til borgere med demens. Det er en pendant til PPR-rådgivningen til børn og familier med særlige behov, som rådet ønsker udviklet til pårørende til borgere med demens. PPSR vil kunne sikre en helhedsorienteret og koordineret indsats, der tager afsæt i ressourcer og behov hos den pårørendes familie. Indsatsen passer ind i demenshandleplanens fokusområde 2.

- SU22: Udvidelse af klippekortordning: Ældrerådet opfordrer udvalget til at prioritere denne vigtige udvidelse af klippekortordningen, som vil kunne øge livskvaliteten hos mange borgere.

Bilag 1 viser rådets korte kommentarer til effektiviseringsforslag.

Bilag 2 viser rådets korte kommentarer til budgetønsker og budgetophør.

Med venlig hilsen

Kirsten Nissen  
Formand

Merete Raaschou  
Formand, Budgetudvalget

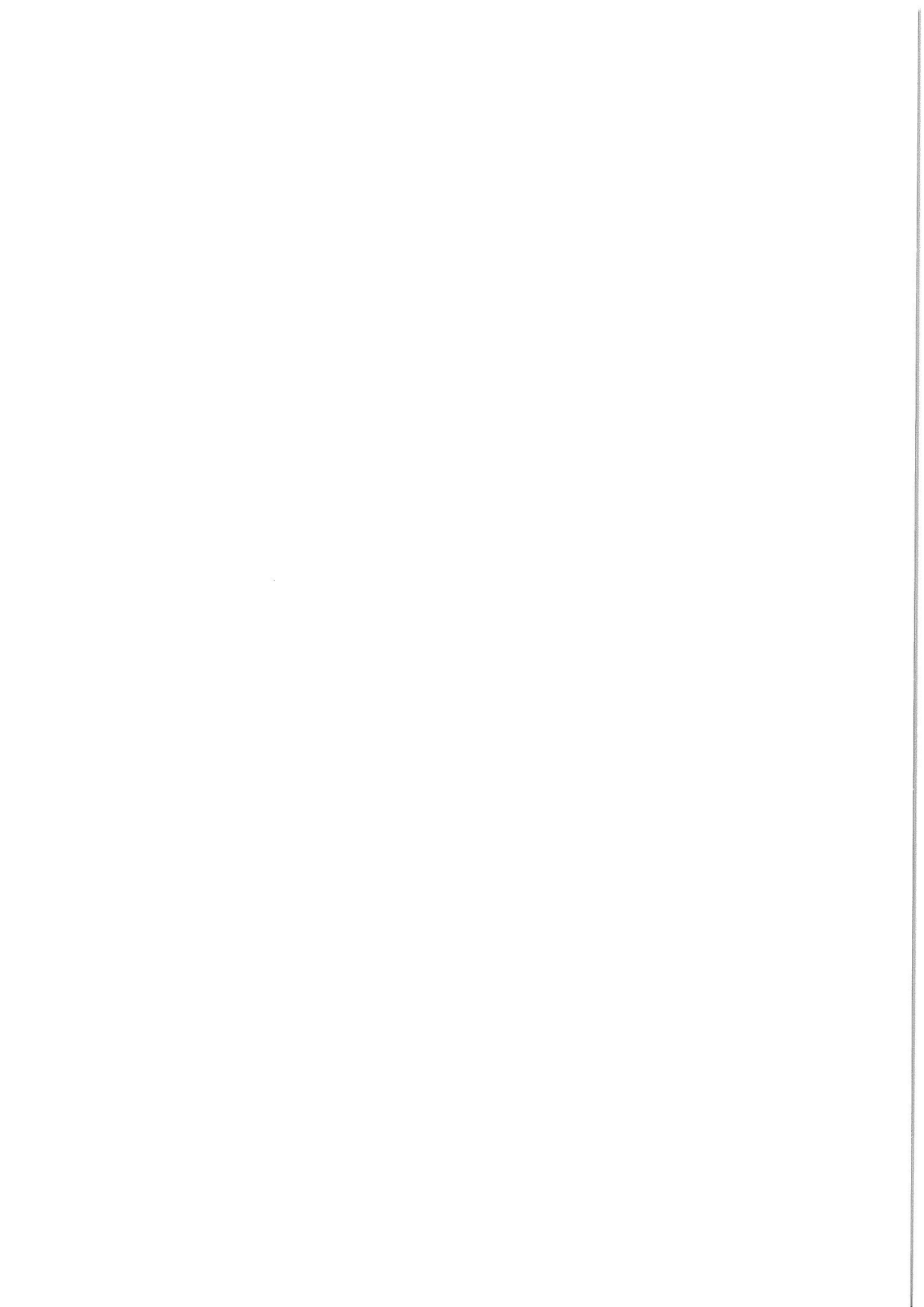
## Bilag 1

### Kommentarer: Forslag til effektivisering til interne omstillinger ifm. bevillingsophør

#### Effektiviseringsforslag

#### Ældrerådets kommentar

1. Skærpede visitationskriterier for godkendelse til plejebolig.	Tages til efterretning. Rådet beklager, at det ikke længere bliver muligt at visitere sig selv til plejehjem, hvis man føler, at man ikke kan magte hverdagen i hjemmet.
2. Effektivisering og færre medarbejdere i hjemmeplejen.	Tages til efterretning.
3. Flere borgere på Spisetilbud og færre borgere, der får mad med udbringning.	Bør bortfalde. Er et stort indgreb i borgeres selvbestemmelse.
4. Færre ventedage på hospital.	Tages til efterretning. Rådet er principielt enig i, at antallet af ventedage på hospitaler skal reduceres. Rådet er bekymret for, om den kommunale kapacitet og kvalitet i rehabiliteringspladser er tilstrækkelig.
5. Reduktion af ressourcer til borgerrettede aktiviteter i forebyggelsescentrene	Tages til efterretning. Rådet ønsker, at der laves en evaluering om to år, for at se om målene for større borger- og medarbejdertilfredshed er indfriet. Forslaget må ikke medføre en reduktion i den kommunale indsats til at forebygge ulighed i sundhed.
6. Reduktion af centrale sundhedsmidler.	Bør bortfalde. Forslaget vil ramme mange ældre medicinske patienter og andre svagelige grupper af borgere.
7. Ændret hyppighed for rengøring hos hjemmeboende borgere.	Bør bortfalde. Medfører en forringelse af rengøringen, som kan have sundhedsmæssige konsekvenser.
8. Brugerbetaling på Indkøbsordning.	Tages til efterretning. Svarer til, at der i dag er brugerbetaling på tøjvask.
9. Skærpet visitation til indkøbsordningen.	Det er under bagatelgrænsen for, hvad rådet vil tage stilling til.
10. Omlægning af madservice.	Tages til efterretning.
11. Omlægning af mad med udbringning.	Tages til efterretning under forudsætning af, at alle borgere, der har brug for assistance til spisning, fortsat modtager denne hjælp.
12. Anvendelse af udisponerede midler fra Sundhedspakke 2014.	Tages til efterretning.



**Bilag 2**

**Kommentarer: Forslag til budgetønsker og bevillingsophør 2016**

**Sundhedsområdet (SOU's budgetønsker)**

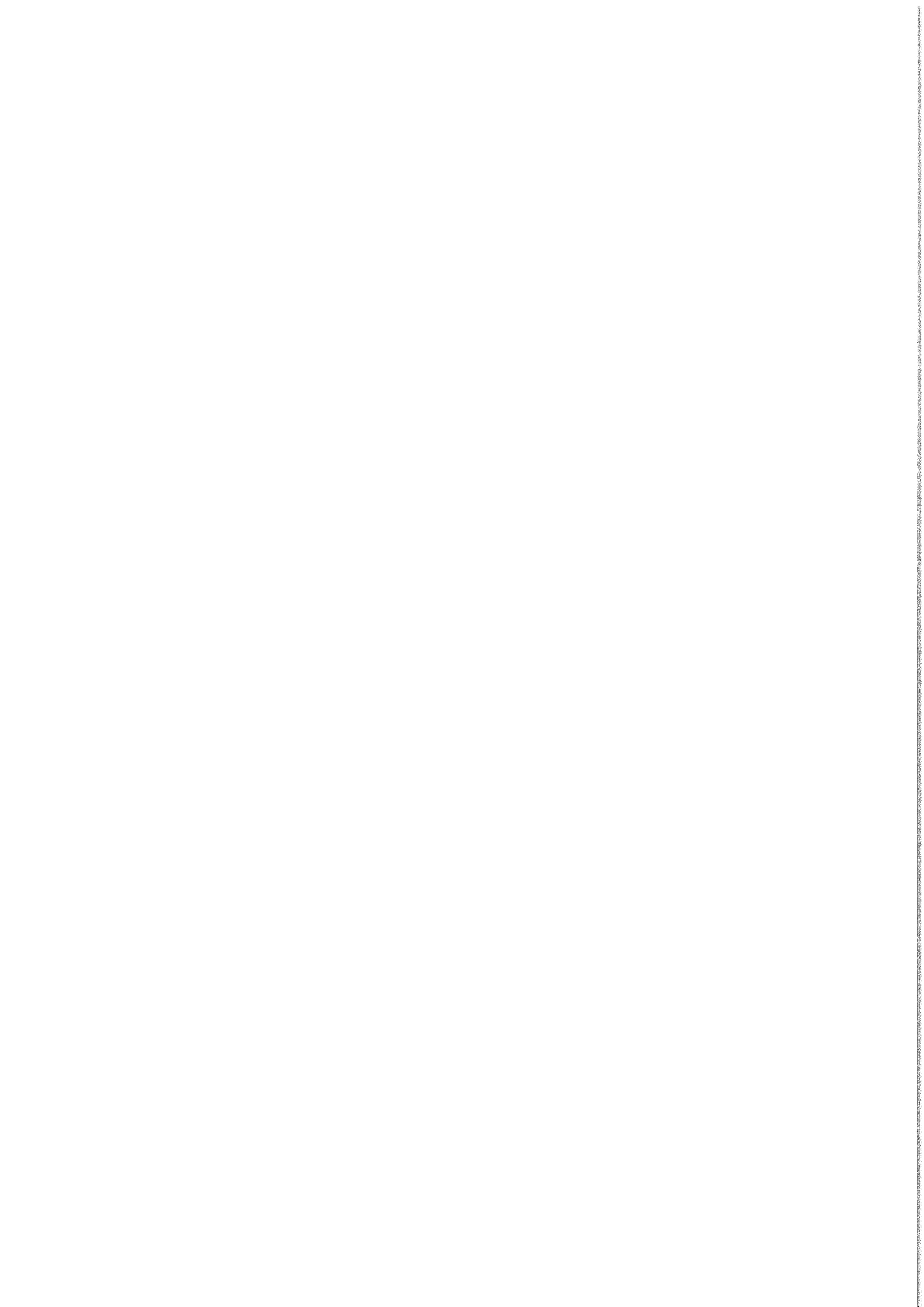
**Ældrerådets kommentar**

SU 2 – Alkohol og stoffer	Ældre borgere skal være del af målgruppen for indsatserne
SU 5 – Styrkelse af medicinområdet	Medicinbokse kan skabe mere sikker håndtering af medicin.
SU7: Støtte til pårørende	ÆR støtter pårørendeuddannelse.
SU8: En indgang til hjerneskadeområdet	ÆR støtter etablering af et højt specialiseret fagligt fyrtårn på hjerneskadeområdet, men midlerne skal findes uden for SUFs budget.
<b>Bevillingsophør 2016</b>	
SU9 : Forebyggelse af indlæggelser - TUE	ÆR støtter, at indsatsen fortsætter. TUE er til gavn for blandt andre ældre medicinske patienter.
SU11: Sygdomsforebyggelse i forebyggelsescentre	ÆR støtter, at indsatsen fortsætter
SU 12: Sundhedspakke – Telesundhed til nydiagnosticerede diabetikere	ÆR støtter, at indsatsen fortsætter

**Ældreområdet (SOU's budgetønsker)**

**Ældrerådets kommentar**

SU 15 – Flexibilitet og valgfrihed	ÆR støtter forslaget, der bidrager til implementering af Ældrepolitikens værdier om fleksibilitet og valgfrihed
SU 18: Tilbud til borgere med tygge-synkeproblemer	ÆR henviser til erfaringer fra handicapområdet.
SU 19: Faste hjælpere i hjemmeplejen	Alle forslagens indsatser skal gennemføres samtidig. Kun borgere, der får hjælp til personlig pleje skal tilbydes 10 minutter ekstra hjælp, hvis det er en afløser, der kommer hjem til borgeren (model 2).
SU20: Demenspakken	ÆR bakker forslaget op. Rådet ønsker to nye indsatser i Demenspakken: Pilotforsøg med demenskampagne på et plejecenter og i et lokalområde og PPSR-rådgivning til pårørende til borgere med demens.
SU22: Udvidelse af målgruppen for klippekort til hjemmeboende borgere	ÆR bakker forslaget op. Øger livskvaliteten hos ældre borgere.
SU24 : Rådgivning til københavnere, der flytter i plejebolig	ÆR støtter, at der ansættes socialrådgivere i SUF til at sikre borgere en faglig kompetent rådgivning.
SU27: Driftsikre nødkaldeanlæg i ældreboligerne i København.	ÆR støtter forslaget. Nødkaldeanlæg skal virke.





**Til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen**

08-06-2015

Sagsnr.  
2015-0141152

**Handicaprådets hørings svar vedr. effektiviseringsforslag i SUF**

Dokumentnr.  
2015-0141152-2

Handicaprådet takker for høringsmaterialet. Rådet glæder sig over at blive inddraget i denne høring, om end fristen er noget kort.

Sagsbehandler  
Johanne Munkesø Storm

Handicaprådet har været rigtig glade for at deltage i budgetseminaret den 4. marts 2015, hvor en del af forslagene blev drøftet. På baggrund af dette, er Rådet ærgerlig over, at der fremsendes flere effektiviseringsforslag efterfølgende.

Overordnet set mener Handicaprådet, at det er problematisk, at de nye forslag til effektiviseringer rammer byens svageste borgere, som er afhængige af nogle primære ydelser. Denne målgruppe skal ikke igen skal stå på skud for besparelse og nedskæringer.

Københavns Kommune rummer en del ældre mennesker med et meget lavt månedligt rådighedsbeløb. Denne gruppe har ikke råd til at tilkøbe sig ekstra ydelser, og de har ikke nødvendigvis et stort netværk, der kan tage over, når kommunen sænker serviceniveauet.

Nedenfor har rådet kommenteret forslagene enkeltvis.

Forslag	Kommentarer
1. Skærpede visitationskriterier.	Handicaprådet er bekymrede for den gruppe borgere, der selvvalgt ønsker at få en plejebolig, men som ikke vil kunne få det i fremtiden.  Dog er bekymringen endnu større ift. at man gør plejeboligerne til et sted, hvor kun de allerdårligste og plejekrævende ældre holder til. Hvis man mikser gruppen af borgere, vil man kunne få et andet og mere opløftende miljø for beboerne.
2. Effektiviseringer og færre medarbejdere i hjemmeplejen	Handicaprådet finder dette forslag helt uacceptabelt, da det i forvejen er et område under pres.

3. Flere borgere på Spisetilbud og færre borgere, der får Madudbringning	<p>Dette forslag blev også drøftet på budgetseminaret i marts.</p> <p>Det er glædeligt, at man vil fremme at ældre mennesker spiser sammen med andre. Handicaprådet mener fortsat, at kommunen skal sørge for, at borgerne kan kombinere spisetilbud med madudbringning. Det er ikke sandsynligt, at borgerne har overskud til at spise ude mange dage. Desuden skal det bemærkes, at det skal være muligt for borgerne at komme frem til spisestedet i al slags vejr.</p>
4. Færre ventedage på hospital	Ingen kommentarer.
5. Reduktion af ressourcer til borgerrettede aktiviteter i Forebyggelsescentre	Ingen kommentarer.
6. Reduktion af centrale sundhedsmidler	Ingen kommentarer.
7. Ændret hyppighed for rengøring hos hjemmeboende borgere	Handicaprådet mener, at man allerede i dag kan kritisere kommunens serviceniveau, når det gælder rengøring hos de ældre borgere. Derfor finder vi også dette forslag om at reducere serviceniveauet yderligere for at være helt uacceptabelt
8. Brugerbetaling på indkøbsordninger	Handicaprådet mener, at det ikke er acceptabelt at lave en abonnementsordning på en af kommunens kerneydelser, som borgeren er helt afhængig af, og derfor ikke kan fravælge. Vi mener i øvrigt, at det er en beskedent besparelse, der opnås på bekostning af væsentlig forringelse af borgerens rettigheder.
9. Skærpet visitation til Indkøbsordningen	<p>I løbet af de kommende år vil de ældre generationer blive stadig mere it-kyndige, og derfor blive i stand til selvstændigt at betjene sig af de eksisterende online indkøbsordninger uden at inddrage kommunen.</p> <p>Indtil da bør kommunen påtage sig ansvaret for at hjælpe borgerne med denne opgave.</p> <p>Handicaprådet er glade for inddragelse af pårørende, men det skal ikke påhvile de pårørende at varetage en kerneydelse, ligesom borgeren ikke skal være afhængig af familie og venner for at få købt ind.</p>
10. Omlægning af Madservice –	Ingen kommentarer.

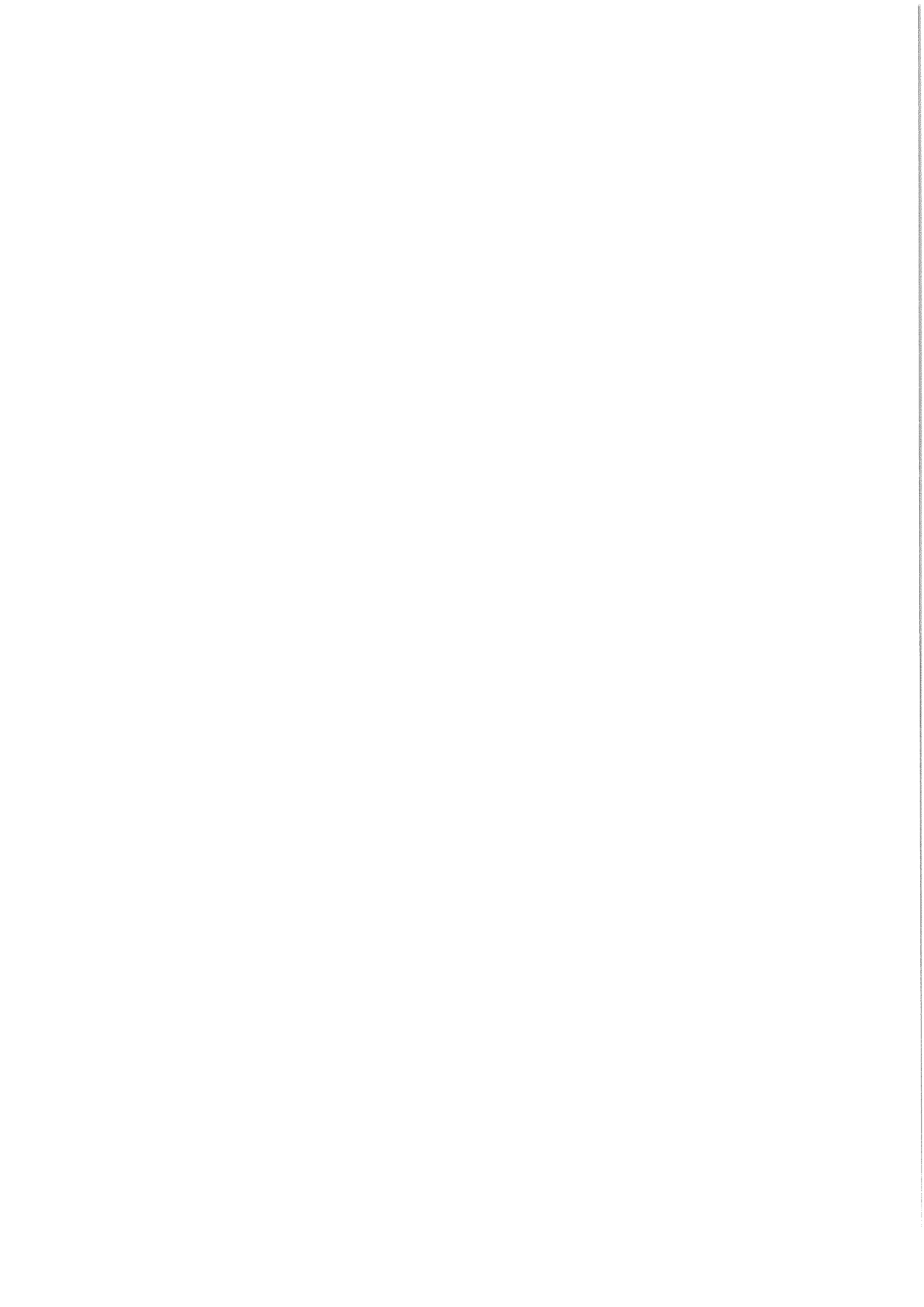


optimering af køreruter	
11. Omlægning af mad med udbringning – MAP-pakket leveret koldt to gange ugentligt	<p>Forslaget er i modstrid med alle andre undersøgelser, der viser, at borgerne skal sikres en sund og nærende mad for at holde sig friske. En del af dette handler om, at maden ikke kun skal indeholde den nødvendige næring, men også være appetitlig, så den faktisk bliver spist.</p> <p>Endvidere spiller spændende og varieret kost en væsentlig rolle for menneskers livskvalitet. Derfor frygter Handicaprådet, at dette forslag vil føre til, at borgernes sunde livsstil ikke opretholdes, og at deres livskvalitet forringes markant.</p>
12. Anvendelse af udisponerede midler fra Sundhedspakke 2014	Ingen kommentarer.

Med venlig hilsen



Janne Sander  
Formand for Handicaprådet





11-06-2015

Sagsnr.  
2015-0140669

Dokumentnr.  
2015-0140669-1

Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

**Høringssvar fra SUF MED til Sundheds- og Omsorgsudvalget vedr. forslag til ekstra effektiviseringer til intern omstilling i Budget 2016.**

SUF MED har den 5. juni 2015 modtaget forslag til ekstra effektiviseringer til intern omstilling i Budget 2016, som er sendt i høring.

SUF MED har behandlet sagen på møde den 8. juni 2015.

SUF MED har følgende bemærkninger:

- SUF MED udtrykker bekymring for de effektiviseringer og serviceforringelser, der lægges op til med flere af forslagene sammenholdt med de mål, som Sundheds- og Omsorgsudvalget har med Ældrepolitikken og Sundhedspolitikken. Eksempler i den henseende er forslag 1, "Skærpede visitationskriterier for godkendelse til plejebolig", som SUF MED vurderer ikke harmonerer med indsatsen ift. mere liv på plejecentre, samt forslag 5, "Reduktion af ressourcer til borgerrettede aktiviteter i forebyggelsescentrene".
- SUF MED mener, at det er godt, at det tydeligt fremgår, når forslagene medfører serviceforringelser for borgerne. Men det er samtidig vigtigt, at der ikke sker for store serviceforringelser for borgerne på lang sigt. Det er vigtigt, at medarbejderne har en klar politisk prioritering og ledelsesmæssig opbakning i en situation, som kan afstedkomme kritik og klager fra borgerne.
- Ift. forslag 3, "Flere borgere på Spisetilbud / færre Mad med udbringning" og forslag 9, "Indkøbsordning - Skærpet visitation" mener SUF MED, at det er vigtigt, at der medtænkes fokus på borgernes motivation samt støtte til borgerne, hvis forslagene skal have den ønskede effekt.

Med venlig hilsen

Lars Gregersen  
Direktør  
SUF

Marianne Rasch  
FTR Dansk Sygeplejeråd  
Næstformand i SUF MED

**Center for HR**

Sjællandsgade 40 I, 2.  
sal  
2200 København N

[www.kk.dk](http://www.kk.dk)

