

Til: Social og Sundhedsudvalget

Høringsvar fra Ældrerådet i Frederikssund Kommune, den 1. marts

Ældrerådet har følgende kommentarer til dagsordenen til mødet d. 4. marts 2019:

Punkt	Overskrift og kommentarer
Bem. til punkt 19.	<p>Høring af Hospitalsplan 2025 30.18.00-K04-1-19</p> <p>Ændringerne i Hospitalsplan 2025 er foretaget med udgangspunkt i fire politisk vedtagne principper for hospitalsplanen, der er drøftet på dialogmøder med blandt andet politikere, borgere, kommuner og faglige organisationer. Principperne er prioriteret i følgende rækkefølge:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kvalitet2. Sammenhængende patientforløb3. Nærhed4. Effektivitet <p><i>Det nære sundhedsvæsen</i></p> <p>Det nære sundhedsvæsen skal styrkes i de kommende år. Baggrunden er, at der bliver flere ældre borgere i regionen, og at der er flere borgere, som lever med flere kroniske sygdomme eller med samtidig psykisk og somatisk sygdom. Disse borgere har i dag typisk forløb både i kommunen, hos praktiserende læge, på hospitalet og/eller i psykiatrien, og de mange kontakter øger risikoen for usammenhængende forløb.</p> <p>Derfor arbejder regionen for at sikre sammenhæng i patientforløbene, og at patienter skal modtage mere behandling væk fra hospitalerne, når dette er muligt. Af hensyn til patienterne skal den tid, de er væk fra hjemmet i forbindelse med sygdom samtidig minimeres, hvis det er fagligt velbegrunderet</p> <p><i>Kommunerne</i></p> <p>Kommunerne løser sammen med de praktiserende læger de sundhedsopgaver, hvor der ikke kræves specialistkompetencer og den tværfaglighed eller det udstyr, som findes på hospitalerne. Det gælder især i forhold til børns sundhed og patienter med kroniske sygdomme samt ældre medicinske patienter. Fx varetager kommunerne mange af de forebyggende indsatser, der tilbydes til mennesker med fx KOL eller type 2-diabetes.</p> <p>Den overordnede politiske ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed aftales i regi af Sundhedsaftalen. Der er udarbejdet en ny sundhedsaftale for perioden 2019–2022, som har særligt fokus på samarbejdet om sundhed i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ældre borgere og borgere med kronisk sygdom• Mennesker med psykisk sygdom• Børn og unge <p><i>Sundhedshuse</i></p> <p>Region Hovedstaden har sammen med kommunerne og de praktiserende læger udarbejdet en vision for fælles sundhedshuse. Visionen opfordrer til lokal dialog om eventuel etablering af fælles sundhedshuse.</p> <p>Ældrerådet tager Hospitalsplanen til efterretning med den bemærkning, at vi er yderst tilfredse med, at der vil komme et Sundhedshus på det tidligere Frederikssund Sygehus.</p>

<p>Bem. til punkt 20.</p>	<p>Godkendelse af Handicap- og psykiatripolitik 27.00.00-G01-4-17</p> <p>Ældrerådet tager Handicap- og psykiatripolitikken til efterretning, og takker for den gode proces, som vi deltog i med glæde.</p>
<p>Bem. til punkt 21.</p>	<p>Sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2019 00.07.00-A26-1-19</p> <p>De foreslåede sagsbehandlingsfrister, for visitation til plejebolig, ændres fra 10 dage til 30 dage. Det mener ældrerådet, er unødvendig lang tid, da vi går ud fra, at visitationen indtil nu, har kunnet klare opgaven på 10 dage. Det er blot med til, at forlænge ventetiden inden en borger kan komme i en plejebolig. Ældrerådet mener det er uacceptabelt kvalitetsstandarderne er ændret, hvilket tidligere er påpeget.</p>
<p>Bem. til punkt 22.</p>	<p>Sundhedspolitikens årsplan 2019 29.09.00-P22-2-18</p> <p>Ældrerådet slutter fuldt og helt op om Sundhedspolitikens årsplan 2019 og anbefaler, at der løbende føres forebyggende oplysningskampagner om de tre fokusområder over alt i kommunen til den ældre del af borgerne. Gerne med møder og foredrag.</p>
<p>Bem. til punkt 23.</p>	<p>Frivillig økonomisk rådgivning 27.15.12-G01-1-19</p> <p>På det foreliggende grundlag kan Ældrerådet anbefale en fornyelse af samarbejdsaftalen. Det er jo åbenlyst at udgiften til rådgivningen ligger langt under markedsprisen og de borgere der benytter sig deraf ville sikkert ikke få nogen rådgivning, hvis ikke de havde denne mulighed. Af det oplyste fremgår at ca. 40% går til lønninger og resten til omkostninger og forsikringer. For at give et mere fyldestgørende svar, ville det være ønskeligt at få adgang til referater fra de 2 årlige, afholdte styregruppemøder.</p>
<p>Bem. til punkt 24.</p>	<p>Forebyggelige indlæggelser i Frederikssund Kommune 27.36.00-A00-1-19</p> <p>Ældrerådet tager orienteringen til efterretning og vil samtidig knytte nogle positive kommentarer til enkelte afsnit i sagsfremstillingen. Vi syntes i virkeligheden at punktet burde omdøbes til: "Hvordan undgår vi unødvendige, forebyggelige indlæggelser". Der er intet i Økonomi- og Indenrigsministeriets benchmarkingens rapport, der indikerer at Frederikssund Kommune er det sted i Danmark, der har potentiale til at være den kommune med flest forebyggelige indlæggelser. Det er ikke desto mindre alligevel tilfældet. Ældrerådet bemærker dog at rapporten er halvandet år gammel. Virksomheden af senere tiltag fremgår derfor ikke. Ældrerådet støtter derfor de tiltag og målsætninger, der er beskrevet i afsnittet om nedbringelse af forebyggelige indlæggelser. Vi ser det som meget positivt, at der bliver mere fokus på hjemtagning af borgere fra indlæggelse straks efter færdigbehandlingen. På Ældrerådets møde 10. januar på Rehabiliteringsafdelingen blev det oplyst af afdelingens leder, at det ikke altid er tilfældet, med store ekstraomkostninger til følge. Der er nu faste planer for koordineringen af indsatsen og borgerens samlede visiterede ydelser og hvem der besøger borgeren i dag.</p>

	<p>Selvom Døgnplejen er gået over til fælles planlægning af servicelovs- og sundhedslovsydelser, forventer vi naturligvis at ydelserne holdes så adskilte, at det er muligt at se hvilken af lovene ydelsen er givet efter.</p> <p>Den nye planlægning har kun fungeret siden 1. januar 2019 og det forventes at strukturen for akutfunktionen er på plads 1. maj 2019. Ældrerådet ser frem til, at modtage status for det fremtidige forløb.</p>
Bem. til punkt 25.	<p>Status vedrørende udvikling af akutområdet 29.18.00-P20-1-17</p> <p>Et glimrende oplæg, hvor vi håber, der virkelig sættes focus på kursus og opdatering af samtlige medarbejdere. Det skal der til, hvis målet skal nås. Der tales så meget om, vi mangler sygeplejersker og SOSU personer. Det er vist et stort problem over alt i DK. Så tænk på at tage så mange elever ind som muligt. Det er også vigtigt, at få et godt samarbejde op med de praktiserende læger.</p>
Bem. til punkt 26.	<p>Magtanvendelser - årsredegørelse 2018 27.66.00-K07-1-19</p> <p>Ældrerådet tager årsredegørelsen til efterretning uden bemærkninger.</p>
Bem. til punkt 27.	<p>Cases fra borgerrådgiverens virksomhed 27.00.00-A00-102-18</p> <p>Ansættelse af en borgerrådgiver er helt sikkert en god investering fra Kommunens side. Borgerrådgiveren kan fungere som "lynafleder" mellem borger og administration. Misforståelser og frustrationer hos borgeren kan rettes i tide, så sagen ikke ender med at blive kørt op i en spids.</p> <p>Mange sager handler i bund og grund om, at borgeren ikke føler sig hørt og forstået af administrationen. Det er vigtigt, at borgerrådgiveren er diplomatisk og har et godt forhold til administrationen, så de ansatte ikke føler sig anklaget i sagerne.</p> <p>Det relativt lille antal sager til trods, så mener Ældrerådet, at Borgerrådgiveren har sin berettigelse og at ordningen bør fortsætte til gavn og glæde for såvel borgere som administrationen.</p>
Bem. til punkt 28.	<p>Budgetproces 2020-2023 i fagudvalg 00.30.04-Ø00-121-18</p> <p>Økonomiudvalget har på mødet den 20.2.19 besluttet rammerne for det videre arbejde med budget 2020-2023. Besparelserne skal endeligt fastsættes i juni måned og som minimum udgøre 15 millioner.</p> <p>Ansvar for besparelsesforslagene placeres hos administrationen.</p> <p>Ældrerådet er bekymret over udmeldingen om en besparelse på 15 millioner, og vil følge processen tæt.</p>
Bem. til punkt 29.	<p>Meddelelser 00.01.00-G01-115-18</p>

På Ældrerådets vegne

Lise Lotte Due
formand