

Økonomi- og Indenrigsministeriet, 4. april 2013

## Høring over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen

Ministeriets j.nr. 2013-05751

DANSKE ÆLDRE RÅD takker for muligheden for at afgive høringssvar til rapporten.

DANSKE ÆLDRE RÅDs svar vil tage udgangspunkt i to områder med særlig relevans for de områder de folkevalgte kommunale ældreråd beskæftiger sig med som ældrepolitiske rådgivere for kommunale beslutningstagere.

Ad pkt. 4.1. Udviklingen i politisk styring

DANSKE ÆLDRE RÅD gennemførte en undersøgelse om udviklingen i ældrerådernes opgaver i slutningen af 2011. Det fremgik af ældrerådernes besvarelser, at ¼ af rådene oplevede, at flere beslutninger nu træffes på forvaltningsniveau. Organisationen tilslutter sig derfor evalueringens resultat, og finder det positivt, at kommunalbestyrelsens medlemmer nu har fokus på at vedtage strategier og politikker snarere end beslutninger om enkeltsager.

DANSKE ÆLDRE RÅD har observeret, at der i disse år afskediges "varme hænder" i kommunerne på bekostning af "kolde hænder". Denne udvikling har DANSKE ÆLDRE RÅD i flere høringssvar peget på som meget uheldig. DANSKE ÆLDRE RÅD ser gerne, at evalueringsrapporten mere tydeligt integrerer dette synspunkt.

Ad. Pkt. 5. Sundhedsområdet

Såvel Folketingets som DANSKE ÆLDRE RÅDs forventning om, at kommunalreformen kunne skabe en sammenhængende og effektiv patientbehandling er desværre ikke blevet opfyldt. Det er ikke acceptabelt, og bør efter DANSKE ÆLDRE RÅDs opfattelse føre til at området bliver stærkt prioriteret i de kommende år. Overgangen fra patient til borger og fra borger til patient skal opleves problemløs for den enkelte.

DANSKE ÆLDRE RÅD finder igen grund til at pege på, at patientens behov må og skal stå i centrum for hele sundhedsvæsenets indsats på alle niveauer og i alle situationer. DANSKE ÆLDRE RÅD ser gerne, at evalueringen indeholder dette hensyn.

Ad pkt. 5.4. Den patientrettede forebyggelse og opfølgende indsats

DANSKE ÆLDRE RÅD har løbende fulgt udviklingen af medicinkortet, og har efterlyst ministerens initiativer på området. Det skete for 2 år siden. Det er ikke acceptabelt, at ældre borgere modtager en ringere behandling, fordi kommunikationen mellem aktørerne på området ikke er bedre koordineret. DANSKE ÆLDRE RÅD ser gerne, at evalueringen indeholder konkrete forslag, der gør iværksættelse af medicinkortet muligt inden årets udgang.

Ad pkt. 5.5. Genoptræning efter udskrivning fra sygehus.

Det er opfattelsen i DANSKE ÆLDRE RÅD, at kommuner har haft en stor udfordring med at overtage sundhedsområder fra amterne, men at fagligheden nu er øget, og planlægningen blevet væsentlig bedre.

Logistik vedrørende (genop-)træning er også styrket. Der opstår dog stadig uacceptable situationer for ældre, der udskrives fra sygehus, men ikke modtages af kommunale hjælpeforanstaltninger.

Stort set alle kommuner har indført den rehabiliterende tankegang og tilgang indenfor hjemmehjælpsområdet. Det medfører, at borgere i større grad trænes til selv at klare praktiske opgaver i hjemmet. Derfor er der langt større behov for, at genoptrænings-indsatsen sker rettidigt og på et højt niveau.

DANSKE ÆLDRE RÅD finder behov for, at evalueringsrapporten også hér sætter borgeren i centrum for indsatsen. Evalueringsrapportens forslag om regler og ensartethed passer ikke godt til ældre borgere med meget individuelle behov og ofte flere kroniske tilstande, der hver især kræver sin opmærksomhed og genoptræning.

Med venlig hilsen

Marianne Lundsgaard, Sekretariatsleder