



Eldres Råd Møteprotokoll

Utvalg: Eldres Råd
Møtested: 1. etg. v/heisen, rom 1068, Levanger Rådhus
Dato: 27.08.2007
Tid: 10:00 – 11.30

Følgende medlemmer var tilstede:

Sven Tangen, leder
Inger Sandberg, nestleder
Gerd Stavrum
Aud Moe
Annbjørg Wanderås
Agnes Holthe
Aashild Gilberg

Forfall:

Einar Møssing, Ola Tønne

I tillegg møtte:

Rita-Mari Keiserås, formannskapssekretær

Orienteringer:

Økonomiplan 2008-2011 v/rådmannen

Underskrift:

Saksnr	Innhold
PS 14/07	Referatsaker
PS 15/07	Godkjenning av protokoll fra Eldres Råd's møte 30.04.07
PS 16/07	Økonomiplan 2008 - 2011
PS 17/07	Eventuelt

PS 14/07 Referatsaker

Saksprotokoll i Eldres Råd - 27.08.2007

Forslag i møte:

Ingen.

Avstemning:

Enstemmig

VEDTAK:

Referatsakene tatt til orientering.

PS 15/07 Godkjenning av protokoll fra Eldres Råd's møte 30.04.07

Saksprotokoll i Eldres Råd - 27.08.2007

Forslag i møte:

Ingen.

Avstemning:

Enstemmig

VEDTAK:

Protokoll fra Eldres Råd's møte 30. april 2007 godkjennes.

PS 16/07 Økonomiplan 2008 - 2011

Saksprotokoll i Eldres Råd - 27.08.2007

Økonomiplan 2008-2011 UTTALELSE FRA ELDRES RÅD

Rådmannens forslag til økonomiplan er omfattende og omhandler alle etater i Levanger kommune. Eldres Råd prioriterer å komme med uttalelse knyttet til pkt 6.5 Pleie og omsorg.

Kommentarer til pkt 6.5

Punktet skisserer løsninger ved både reduksjon og økning i budsjetttrammen. Våre kommentarer er knyttet til begge løsninger.

Redusert bemanning i nattpatruljen:

Dagens bemanning i nattpatruljen gir befolkningen mulighet til å bo i eget hjem også ved omfattende og/ eller alvorlig sykdom. Arbeidsområdet for nattpatruljen er hele kommunen. Ved noen besøk er det nødvendig å være 2 pleiere for å utøve forsvarlig og omsorgsfull behandling, pleie og omsorg som kreves av helsepersonell (jfr Helsepersonelloven). I noen tilfeller melder behovet for hjelp seg akutt og forsinkelser kan ha store konsekvenser når hjelpen ikke gis raskt. Vi stiller derfor spørsmål om det er mulig å innfri pasientenes behov med en lavere bemanning enn den som gis i dag? Dette pkt må også ses i sammenheng med forslaget til redusert tilbud i sykehjem og påpekinger fra Helsetilsynet ang overbelegg i sykehjem.

Reduksjon i antall sykehjemsplasser:

Stenging av en sykehjemsgruppe tilsvarende 9 plasser vil svekke et allerede ”lavt” sykehjemstilbud i kommunen. Mange hjemmeboende eldre og deres pårørende uttrykker behov for flere sykehjemsplasser. Eksempler på overbelegg ved eksisterende sykehjemstilbud med kommentarer fra Helsetilsynet er en dokumentasjon på at antall sykehjemsplasser i Levanger kommune allerede er lavt, og viser at det ikke er mulig å redusere antall sykehjemsplasser uten å redusere kvaliteten på pleie- og omsorgstjenestene i kommunen. Reduksjon i antall sykehjemsplasser vil føre til at kriterier for tildeling av sykehjemsplass blir strengere, og sykehjemmenes funksjon blir endret. Om sykehjemmenes funksjon skal endres må det i forkant legges til rette slik at syke eldre får tilbudet der de bor som igjen utvider oppgaver og ansvar for hjemmesykepleie. En slik endring vil også stille krav til bostedene, eksempelvis i forhold til hygiene. Denne tilretteleggingen er ennå ikke gjort, og sykehjemmene må derfor drives på en tradisjonell måte.

Med dagens sykehjemstilbud er det forholdsvis lett for pasienter ferdigbehandlet i sykehuset å få sykehjemsplass. Med redusert antall sykehjemsplasser endres denne situasjonen. Dette kan føre til at praksisen i Sør-Trøndelag med dagbøter til kommuner som ikke ”tar heim” ferdigbehandlede pasienter pga knapphet på sykehjemsplasser og/ eller innsparing i hjemmesykepleien også innføres i Nord-Trøndelag.

Innsparinger på 2 dagvakter og 1 kveldsvakt på hverdager og 1 dagvakt og 1 kveldsvakt på helg er kanskje mulig, men hvilke av pasientenes behov dekkes da? Greier kommunen å gi et tilbud om forsvarlig og omsorgsfull behandling, pleie og omsorg? Blir Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene innfridd?

Utvidelse av budsjettet

Vi registrerer med glede at det også skisseres mulighet for et romsligere budsjett. Når det gjelder ny pleie- og omsorgsplan er vi representert i prosjektgruppen og kommer gjennom vår representant med innspill til ny plan.

Personer som mottar omsorgslønn og støttekontakter har en viktig oppgave og vi støtter forslaget om økte timesatser for avlønning.

”Trange” bemanningsplaner; For å innfri behov og rettigheter for de som mottar pleie- og omsorgstjenester er det nødvendig med et tilstrekkelig antall ansatte og riktig kompetanse blant de ansatte. Dette må gjenspeile seg i bemanningsplanene. Vi håper det knyttet til dette punktet og i den nye pleie- og omsorgsplanen blir en gjennomgang som

konkretiserer hvilke behov en bemanningsplan skal dekke. Bemanningsplanen må omfatte en grunnbemanning som ivaretar mottakerne av tjenestene også ved sykmeldinger blant de ansatte og i ferie-/ høytid. Bemanningsplanene må ta sikte på å gi et godt tilbud både til de med spesielle behov og de som har behov for ordinære tjenester enten de mottar hjelp fra hjemmesykepleien, eller ansatte i sykehjem. Hjelpen må omfatte et tverrfaglig tilbud til de som trenger det uansett hvor pasienten befinner seg i tiltakskjeden.

Eldres Råd ønsker en kommune hvor vi kan bli gamle i trygge og verdige omgivelser. Derfor ønsker vi at kommentarene tas til følge.

PS 17/07 Eventuelt

Saksprotokoll i Eldres Råd - 27.08.2007

Pleie- og omsorgsplan for Levanger kommune

Personlig trygghet og individuell livsutfoldelse enten du er ung eller gammel må prege den nye pleie- og omsorgsplanen.

Alle skal være sikret et godt omsorgstilbud. Tjenesten skal så langt mulig utformes etter den enkeltes ønsker og individuelle behov uavhengig av sosial status. Med godt omsorgstilbud mener vi:

Forebyggende tilbud til både friske og syke.

Forebyggende tilbud kan være

- fortsatt matombringning som bidrar til å ivareta ernæringstilstand
- tilbud om dagsenter med mulighet for å kjøpe mat, delta i fysisk og sosial aktivitet og mental stimulering
- informasjon og undervisning om forebyggende tiltak for å redusere risikoen for ulykker og sykdom, og helsefremmende tiltak for en god, evt bedre, hverdag. Helsefremmende undervisning kan være undervisning om riktig kosthold, fysiske øvelser som styrker kroppen, tannhelse, muligheter for økonomisk støtte til ulike tiltak osv.

For hjemmeboende kan dagsentre være et godt tilbud. Dagsenter kan ha som funksjon å:

- medvirke til forebyggende aktiviteter
- være et tverrfaglig tilbud
- være et tilbud om dagaktiviteter for mennesker med spesielle behov, eks demens, andre kroniske sykdommer, rehabilitering. Tilbudet må ikke være et oppbevaringstilbud, men et tilbud rettet mot deres spesielle behov.

Tilbud i hjemmet og i sykehjem

- Pleie- og omsorgstjenestene må gi et tilbud som ivaretar den enkelte brukers ønsker og behov. Tilbudet må organiseres slik at kontinuiteten i tilbudet ivaretas og det blir få ansatte å forholde seg til som gjør det mulig for mottaker av tilbudet og deres pårørende å oppleve trygghet og forutsigbarhet i tilbudet.

- Hjemmetjenestene må omfatte et heldøgns tilbud.

- Sykehjemstilbudet må ikke være et tilbud om oppbevaring, men et aktivt tilbud som gir beboerne forsvarlig og omsorgsfull behandling, pleie og omsorg ut fra deres ønsker og behov. Tilbudet må omfatte mulighet for mental stimulering og fysisk aktivitet for de som ønsker det.

- Det bør bygges sykehjemsplasser etter behov.

- Tilbudet må fordeles rettferdig slik at alle har lik rett til nødvendig tilbud uavhengig av sosial status og ressurser i deres nettverk.

For alle, enten de er hjemmeboende eller beboere i sykehjem, må den kulturelle og sosiale aktiviteten styrkes i et tverrfaglig tilbud med den enkelte bruker i sentrum. Det må legges vekt på forebyggende oppgaver og et allsidig dagtilbud med individuell tilpassing.

Det er en stor utfordring for kommunens pleie- og omsorgstjeneste å sørge for at brukerne hele livet føler seg respektert og ivaretatt.