

2019-05-05

Bodens kommun har inbjudit pensionärsföreningarna i KPR att komma in med synpunkter och förslag inför arbetet med den strategiska planen för 2020-2022

Mot den bakgrunden har vi följande synpunkter på revideringen av den strategiska planen:

- **Trygghetsboende**

Boden har idag en stor brist på bostäder för alla kategorier av boende bl. a. för äldre. Vi föreslår därför att Bodens kommun, i samråd med pensionärsföreningarna, aktivt tar initiativ till planering och uppförande av Trygghetsboenden med *fullvärdiga lägenheter* och centrala lägen.

- **Särskilt boende**

Bortfallet av särskilda boendeplatser genom nedläggning av Midgårdarna och Å-center kompenseras genom det nya särskilda boendet Björknäsgården som dessutom ger ett visst tillskott av nya platser. Trots detta behövs ytterligare platser för äldre personer med omfattande behov av vård och omsorg dygnet runt och där det inte längre är möjligt att bo kvar i hemmet trots hjälp av olika stödinsatser. Enligt kommunens egna uppgifter är väntetiden 166 dagar efter beslut om särskilt boende. Äldre personer, som väljer att lämna sin bostad och därför ansöker om särskilt boende är ofta multisjuka med större behov än hemtjänsten kan tillgodose. Det är inte heller ovanligt att äldre personer som bor i det särskilda boendet med heldygnsomsorg utvecklar en demenssjukdom. Därför erfordras en anpassning som innebär småskalighet och som ger en bra boendemiljö för alla äldre med omfattande vård- och omsorgsbehov. Vi föreslår att ytterligare platser i särskilt boende för äldre inrättas utöver den utökning med 14 platser som sker när Björknäsgården tas i bruk och Midgårdarna liksom ÅC avvecklas.

- **Biståndsbedömt trygghetsboende**

Biståndsbedömt trygghetsboende är en ny form av särskilt boende för äldre. Målgruppen är äldre som framför allt behöver stöd och hjälp i boendet och annan lättåtkomlig service men också har behov av att bryta oönskad isolering. Kommunerna ska kunna inrätta en särskild boendeform anpassad och utformad för äldre som kanske egentligen främst behöver hemtjänst men inte behöver vård dygnet runt, men där den äldre inte upplever att det är tryggt att bo kvar hemma. Den här boendeformen ska kunna erbjuda den äldre till exempel gemensamma måltider, kulturella aktiviteter och umgänge. Det kan öka tryggheten och tillgodose behovet av gemenskap hos äldre. Genom beslut av socialnämnden skall det särskilda boendet på Å-center avvecklas och omvandlas till biståndsbedömt trygghetsboende. Eftersom detta är en ny stödform enligt socialtjänstlagen och serviceinnehållet i boendeformen inte är klarlagd föreslår vi att kommunfullmäktige ger socialnämnden i uppdrag att i samråd med pensionärsorganisationerna utvärdera och återrapportera resultatet till kommunfullmäktige.

- **Korttidsvård**

Behov finns av fler korttidsplatser. De korta vårdtiderna på sjukhus innebär att utskrivningsklara patienter kan behöva en övergångsfas innan de kommer åter i det egna hemmet. Framförallt att få behovet av rehabilitering och träning tillgodosett. Viktigt att fysioterapeut och arbetsterapeut ingår i personalbemanningen på korttidsboende. Korttidsvården innebär också stöd och avlösning för anhörigvårdare och att det är av vikt att den kan ges regelbundet.

Vi föreslår att korttidsvården dimensioneras utifrån behovet av regelbunden avlösning för anhörigvårdare och för behovet efter sjukhusvård, det senare för att rehabilitering ska möjliggöra återgång till det egna hemmet och för att betalningsansvar till regionen ska undvikas.

- **Hemsjukvårdsteam**

Ett ökat vårdbehov i ordinärt och särskilt boende ställer krav på en god kontakt och tät samverkan mellan ansvarig läkare i regionen och sjuksköterska i kommunen för att främja en god och säker vård. För att patienterna ska få en trygg och säker vård i hemmen behövs kontinuitet och samordning mellan sjukvårdsaktörerna. I Luleå kommun pågår ett sådant projekt.

Vi föreslår att ett arbete skyndsamt sätts igång för att på liknande sätt som i Luleå skapa förutsättningar för en mer sammanhållen vård och omsorg i Bodens kommun.

- **Utveckling av demensvården/Demensteam**

Ny forskning visar att ca 150 000-160 000 personer har demenssjukdom i Sverige. Om man överför siffran till Bodens kommun har vi redan idag ca 450 personer med demenssjukdom i kommunen. Antalet kommer att öka i takt med att vi får en allt äldre befolkning, vilket kommer att ställa höga krav på äldreomsorgen och vikten av en välutvecklad demensvård.

För att möta kraven på en väl utvecklad demensvård krävs ett multiprofessionellt och teambaserat arbetssätt. Ett demensteam med en **specialistutbildad sjuksköterska/demensvårdsutvecklare**, arbetsterapeut, fysioterapeut och biståndshandläggare samt en läkare från primärvården som alla har kunskaper om och intresse av att utveckla demensvården bör inrättas. Detta bidrar till en personcentrerad vård och ett bättre omhändertagande av den demenssjuka personen, samt att teamet kan fungera som ett kunskapsteam som ger stöd, handledning och utbildning till övrig personal inom äldreomsorgen och stöd till anhöriga. Vi föreslår att ett demensteam tillskapas i kommunen, samt att det finns en samordnande funktion för teamet.

- **Subventionerade busskort till äldre**

Bodens kommun beslutade under 2015 att personer med rollator åker utan avgift med lokaltrafikens bussar. Vi föreslår att Bodens kommun även inför subventionerade busskort till alla pensionärer i likhet med det för ungdomar alternativt fria bussresor under perioder under dygnet med låg nyttjandegrad exempelvis mellan 09:00 och

15:00 och efter kl 17:00. Kommunen bör verka för att detta även skall gälla länstrafikens linjer inom kommunen och till Sunderby sjukhus.

- **Parkeringstid**

För att öka tillgängligheten i centrala Boden föreslår vi en utökad tid för parkering med p-skiva från 2 till 3 timmar anpassat för aktiviteter som möten, studiecirkel mm. En utökning av tiden skulle också påverka handel och kulturliv på ett positivt sätt med ett levande centrum som följd.

- **Personalbemanning och rekrytering – Arbetsmiljö**

Grunden till en bra vård och omsorg är att det finns tillräckligt med personal med adekvat utbildning. Med god vård och omsorg menas att vården ska vara kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv och tillräcklig. Personalens arbetsvillkor måste förbättras för att motivera anställda att bli kvar i organisationen.

Vi föreslår att bemanningsfrågan sätts i fokus genom att ett program utvecklas för att på såväl kort som lång sikt säkra personal- och kompetensförsörjningen. Den invandring vi har i kommunen utgör en viktig resurs som systematiskt måste tas tillvara i sammanhanget.

Vi föreslår även att nödvändig kompetens säkerställs inom demensvården genom att sjuksköterskor ges möjlighet till distansstudier vid Silviahemmet samt att ge undersköterskor möjlighet till vidareutbildning till Silviasystrar. Vi föreslår vidare att kommunen på försök Silviacertifierar en arbetsenhet inom demensvården.

Vi föreslår också att kommunen genom sin gymnasieutbildning förbereder att utbildningen till undersköterska motsvarar kraven för legitimation/skyddad yrkestitel

- **Biståndsbedömning av äldres hjälpbehov**

Vi föreslår att kunskapsbasen breddas vid bedömning av äldres hjälpbehov, till att innefatta även geriatrisk kompetens. De medicinska komplikationer som kan föreligga i det enskilda fallet kommer då att påverka beslutet om insatser och ge en tryggare och säkrare tillvaro för den som har behov av hjälp och stöd i sin dagliga livsföring.

- **Välfärdsteknik**

Införande av välfärdsteknik inom äldreomsorgen sker utifrån flera behov. En bärande tanke måste vara att det sker ur ett äldreperspektiv för ökad delaktighet och självständighet för att uppnå högre livskvalitet. Välfärdsteknik kan även bidra till bättre arbetsmiljö för kvinnor och män som arbetar inom socialtjänstens verksamheter. Vid införande av ny välfärdsteknik bör information och samråd ske med KPR.

- **Digitala utanförskapet**

Enligt de senaste beräkningarna använder närmare 500 000 pensionärer inte internet, omräknat för Boden ca 1500-2000 pensionärer. Mobilt BankID används inte bara för att betala med Swish och för att logga in på sin internetbank, utan även i allt fler

myndighetskontakter såsom skatteverket, pensionsmyndigheten, kommunen och Vårdguiden 1177. Trots detta är det en stor del av befolkningen över 76 år (77 %) som inte använder mobilt BankID. Bland 66–75-åringarna är det 34 procent som inte använder mobilt BankID. Omräknat för Boden blir det ca 4 000 pensionärer som inte använder mobilt BankID. Detta ger ett digitalt utanförskap som försvårar vardagen. Vi föreslår att Bodens kommun utarbetar en strategi och genomförandeplan för att minska det digitala utanförskapet.

SKPF Pensionärerna Avd 40

SKPF Pensionärerna Avd 220

PRO

SPF Seniorerna

Vision