

§ 84
Motion

Närheten till en god vård och omsorg är den viktigaste samhällsservicen och en trygghetsfaktor för befolkningen. Enligt patientlagen har alla som bor i Finland rätt att inom de resurser som står till buds erhålla den hälso- och sjukvård som hans eller hennes hälsotillstånd förutsätter. Patienten har också rätt till gott bemötande. Vården skall ordnas så, att man respekterar patientens människovärde, övertygelse och integritet.

Senaste vecka rapporterade Österbottens Tidning om ett fall där en 94-årig kvinna föll i Larsmo och till sist hamnade på hvc-bädden i Närpes. En ytterst sorglig läsning. Tyvärr finns det flera liknande fall, där lagen om patientens valfrihet och rättigheten till en god och medmänsklig vård, fått ge vika pga otydliga direktiv och en för stark styrning av patientströmmarna.

Några dagar senare läser vi i en annan tidningsartikel att Kronobyborna kan räkna med att också efter årsskiftet få den vård i hemkommunen de får nu. Det är viktigt att detta löfte infrias. Enligt artikeln så kommer ambulanserna i Kronoby att fortsätta köra som tidigare, det vill säga till Soite i Karleby.

Frågan om akutvården och jour servicen berör också invånarna i Jakobstadsregionen. Efter att förlossnings verksamheten avslutades i Jakobstad har en majoritet av mammorna i regionen valt att föda i Karleby. Många av våra invånare har också behov av andra special sjukvårdstjänster i Karleby. Detta pga både praktiska och geografiska skäl. Det är ytterst angeläget att frågan diskuteras i offentligheten.

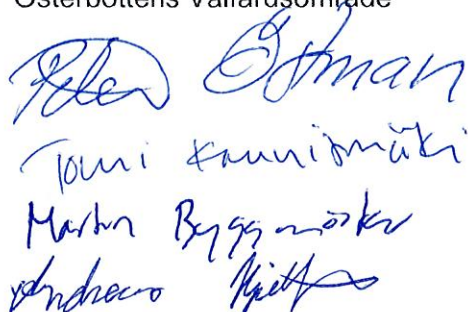
Emedan valmöjligheterna utvidgats har medborgarna rätt till transparent information om vad valfriheten innebär och hur den fungerar i praktiken. De bör också erbjudas information om servicens kvalitet och tillgänglighet i begriplig form.

Med hänvisning till ovanstående aspekter, föreslår den Kristdemokratiska fullmäktigegruppen för Österbottens Valfärdsområde följande motion:

"Styrelsen för Österbottens Valfärdsområde skall, genom samarbetsavtalet med Mellersta Österbottens Valfärdsområde, trygga tillgängligheten till akut jourvård för medborgarna i områdets kommuner i norr, utgående från patientsäkerhet, lagen om patientens valfrihet, rätt till jämlik service, samt rätt till en god och medmänsklig vård. Styrelsen bör också utarbeta ett tydligt informationspaket till medborgarna om servicens kvalitet och tillgänglighet i begriplig och transparent form".

Vasa den 12.09.2022

Den Kristdemokratiska Fullmäktigegruppen
Österbottens Valfärdsområde


Pete Estman
Tomi Kunnimäki
Markus Byggmäster
Andreas Pieltä

Från: Rainer Bystedt <bystedt.rainer@outlook.com>

Skickat: söndag, september 11, 2022 7:05 em

Motion till Österbottens Vårdförvaltningsrådets fullmäktigemöte 12.09.2022

När vi planerade vår organisation såg de bra ut med diagram och pilar, både vertikalt och horisontellt. Sektordirektörer tillsattes som skulle leda tjänsteproduktionen inom de olika segmenten och resursdirektör tillsattes som skulle leda resurserna.

När vi nu levit i åtta månader med den nya organisationen upplever många inom den sociala äldreomsorgen sig åsidosatt eftersom man inte upplever att organisationen fungerar optimalt för deras sektor. Resursenheten hinner inte med alla vikariatsrekryteringar som äldreomsorgen är i behov av och upplevs inte bistå enheterna utan snarare tvärtom.

Inom den kommunala äldreomsorgen har man varit van att arbeta med enhetsvisa ledare som ansvarar för verksamheten som en helhet. Jag föreslår att Österbottens vårdförvaltningsråd utreder möjligheterna att ge organisationens äldreomsorgsenheter en större frihetsgrad att vara självstyrande och för att förenkla upp detta arbete skulle äldreomsorgen omorganiseras under en egen sektion inom Österbottens vårdförvaltningsråd, en sektion med samlad större sakkunskap om hur den kommunala äldreomsorgen kan fungera optimalt. Hela denna sektor är en viktig del av helheten och alla bitar måste fås att fungera i vårdkedjan. Motsatsen är att flödet stannar upp som det långt gör idag och förorsakar långa liggtider på närsjukhusen när inte boendeenheter / hemservice har en funktionalitet eller platser enligt behov.

Vi har inte råd att riva ner den verksamheten som kommunerna byggt upp under årtionden och jag vill att äldreomsorgen får den uppmärksamhet den förtjänar.



Rainer Bystedt, Vörå

Motion: Karriär- och utbildningsstigar inom det kliniska vård- och omsorgsarbetet

Social- och hälsovårdsorganisationernas primära uppgift är att vårda människor i olika skeden av livet och med olika behov. Därför är också personalen den största och viktigaste tillgången. Befolkningens servicebehov har förändrats över tid samtidigt som möjligheterna och sätten att vårda har utvecklats. Det här ställer krav på det kliniska vård- och omsorgsarbetet och personalen som utför det.


I dagsläget får vård- och omsorgspersonalen en teoretisk och till viss del praktisk grund för sitt yrke genom utbildningen men mycket av den kliniska specialkompetens som behövs i det dagliga arbetet inom de olika sektorerna förvärvas på arbetsplatsen över tid. Den kompetens som den enskilda arbetstagaren förvärvat är mycket viktig för fungerande vård- och omsorg. Kompetens som införskaffas på arbetsplatsen kan dock inte påvisas på samma sätt som ett betyg erhållet genom en utbildning. I dagsläget finns en del möjligheter för exempelvis sjukskötare att vidareutbilda sig inom det kliniska vårdarbetet genom magisterstudier men det finns skäl att bredda och vidareutveckla såväl möjligheterna till utbildning och karriärsstigarna inom den kliniska kontexten.


Enligt social- och hälsovårdsministeriet finns kopplingar mellan utvecklandet av kompetensen i det kliniska arbetet och patient- och klientsäkerheten, den evidensbaserade vården samt vårdarbetets attraktivitet. Det är därför viktigt att satsa på karriär- och utbildningsstigar inom det kliniska vård- och omsorgsarbetet. Inom Österbotten har vi redan länge haft sjukskötare specialiserade inom det kliniska vårdarbetet till exempel på polikliniker och inom primärhälsovården och Österbottens välfärdsområde kunde ytterligare utveckla möjligheterna att arbeta som klinisk specialist inom vården och omsorgen. Med tanke på behovet och nyttan av personcentrerad vård och omsorg kunde specialiserad vård- och omsorgspersonal öka möjligheterna för patienter- och klienter att få träffa samma skötare, så kallade egenskötare. Det här kunde tillämpas inom hela organisationen, från specialistsjukvården till primärhälsovården och socialvården.


För att karriär- och utbildningsstigar skall kunna utvecklas ytterligare behövs samarbete med utbildningen. Karriärsstigar för det kliniska arbetet ger möjlighet för personal att förkovra sig i kunskap och utvecklas inom sin yrkesroll utan att bli tvungen att rikta in sig på administrativa uppgifter. Vidareutbildning behöver också ses i lönen.


Välfärdsområdet ombeds beakta och utveckla möjligheterna till karriär- och utbildningsstigar för det kliniska vård- och omsorgsarbetet inom hela organisationen. I detta behövs samarbete med områdets utbildningsinstitutioner.


Närpes/Vasa, 12.9.2022



Johanna Borg



K-G Svedström



Gun Grenlund



Ann-Britt Backlund


Ramiera Mahdi


Jenni Ahlbeck


Hans-Erik Lindqvist


Kentu Vikestam


Kim Eli-Peltonen

ALUEVALTUUSTOALOITE

Isälle/tukihenkilölle mahdollisuus ruokailuun synnytyksen yhteydessä

Esitän, että synnytyssalissa myös isällä/tukihenkilöllä on mahdollisuus ruokailuun yhdessä äidin kanssa, joko maksua vastaan tai ilman maksua. Perusteena on se, että synnytyksen yhteydessä aikataulu on ennakoimaton ja isän/tukihenkilön on hankala ajoittaa syöminen synnytyssalin ulkopuolella. On tärkeää, että myös isä/tukihenkilö ehtii syödä ja että hänen vireystilä säilyy hyvänä.

Vaasassa 12.9.2022



Tomi Kaunismäki

Vara-aluevaltuutettu (kd.)



Peter Östman

Aluevaltuutettu (kd.)



Martin Byggmästar

Aluevaltuutettu (kd.)



Andreas Hjulfors

Aluevaltuutettu (kd.)

Motion

Enligt den finansieringsmodell som regeringen arbetat fram kommer Österbottens välfärdsområde att stå inför stora ekonomiska nedskärningar. För att klara av nödvändiga investeringar blir vi enligt finansieringsmodellen tvungna att göra omfattande inbesparingar i verksamheten fram till år 2030. Ekvationen blir svårlöst i och med att befolkningsstrukturen förändras och vi får en äldre befolkning vilket i sin tur leder till ett större behov av vårdtjänster. Eftersom vi redan nu känner till sparbehovet, finns det orsak att vidta åtgärder. Utgångspunkten bör vara att sparåtgärderna riktas så att verksamheten inte drabbas.

I den situation som vi nu befinner oss, med en åldrande befolkning, kommer behovet inom fram för allt äldreomsorgen att öka. Därför behöver vi omstrukturera verksamheten så att resurserna finns där de behövs mest. Det är av yttersta vikt att vi redan nu ser över var vi kan göra inbesparingar och omstruktureringar utan att det drabbar de vårdbehövande eller de anställda.

Från invånarna kommer det med jämna mellanrum in samtal kring hur kostsamma ekonomiskt ogenomtänkta beslut inom välfärdsområdet blir. Senaste vecka uppdagades till exempel att invalidramper som är värda kring 5000–10,000 euro per styck inte längre skall lagras, upp bevaras och återanvändas utan slängas bort. Inom Österbottens välfärdsområde torde finns ramper till ett värde av flera miljoner euro. Vi har inte råd att agera som i exemplet ovan, listan kunde tyvärr göras lång med exempel på agerande som blir dyrt åt välfärdsområdet.

Den Kristdemokratiska fullmäktigegruppen föreslår att ett sparprogram uppgörs snarast möjligt och att styrelsen för Österbottens välfärdsområde går igenom sina rutiner med högre tjänstemän. Bara vi agerar i god tid finns möjligheter att uppnå inbesparingar utan att det påverkar service, kvalité eller tillgänglighet.

Den Kristdemokratiska fullmäktigegruppen,

Österbottens välfärdsområde