

Motion: Time out i frågan om stängning av 24/7 boende enheter.

Vi undertecknare av motionen vill att det görs en ännu bättre analys av förslagen om inbesparingar i framtids- och anpassningsprogrammet. I analysen bör framgå en kostnads/nettoanalys av de föreslagna åtgärderna. Vad har de för samhällsekonomiska effekter och hur har man beaktat hälsoekonomiska effekterna inom området? Och kärnfrågan: Vad händer med klienterna om boendeenheter stängs?

Vi vill som medlemmar i välfärdsrådets fullmäktige kunna ge en klar och tydlig utredning om de förslag som presenteras. Just nu råder en oklarhet om vad förslagen ger för inbesparingar. Vi ser att köptjänsterna gällande boendeplatser stiger och kan vi satsa på egna boende enheter inom välfärdsområdet som kan ge inbesparingar.

Marielund fick i höst en utmärkelse av THL när det gällde klientnöjdhet samtidigt som det i tidningar var stora rubriker om brister i vården av äldre på privata boendeenheter. Det resultatet visar att vi så långt som möjligt bör satsa på egna enheter när det gäller boende för äldre och funktionshindrade. Vi har ju enheten för patient- och klientsäkerhet inom vår egen organisation och det ger oss en styrka när det gäller planering och uppföljning av vården på våra enheter.

Vilka enheter inom välfärdsområdet kan vi ändra till gemenskapsboende? De råder idag oklarhet vad gemenskapsboende egentligen innebär. Ta det som steg 1 så att vi verkligen kan säga att det är ett alternativ.

Välfärdsområdet kan styra klienterna till de nya boendeformerna och då ser vi om vi kan minska 24/7 boendeplatserna inom de närmaste åren. Det finns förslag på ändring av enheter från 24/7 till gemenskapsboende, börja där. De 24/7 enheter som blir kvar tar emot de klienter som vid omändringen inte klarar av gemenskapsboende. Inom välfärdsområdet har alla kommuninvånare inom området rätt att få service på de enheter där lediga platser finns. Ett avstånd på 30 km kan inte utgöra ett hinder för att kunna vårdas på en enhet som inte finns inom kommunen.

Välfärdsområdet kan idag inte bygga nya enheter men om de privata bygger/ändrar om sina enheter så borde välfärdsområdet ge garantier för att under en längre tidsperiod styra klienterna till de gemenskapsboende enheterna. Hyrorna får inte bli oöverkomliga för klienterna, det blir det lätt i nybyggda enheter.

Vi har gått in för att satsa på närservice och dit räknas även boende för äldre och funktionshindrade. Vi önskar nu en presentation av vilka enheter som finns, både egna och köpta. Var finns behov av egna serviceboendeplatser (24/7, gemenskapsboende, seniorboende, boende för funktionshindrade, barnskyddsenheter och boende för mental- och missbrukarvård).

I presentationen bör ingå vilken hyra som betalas, byggår och antalet platser, behov av renovering och tillgång till personal (fast anställda som garanterar kontinuitet) samt summan som sparas på stängningen och vad olika stödfunktioner för annan boendeform beräknas kosta.

Vörå 27.9.2024

Kjell Heir

Gunilla Jusslin

Ann-Britt Backull

Johac Kirkan

