

Frågor till KPR 16 maj

Allt fler av oss äldre kommer i en framtid/redan nu att vårdas hemma där Hemtjänsten och Hemsjukvården kommer att ha ett tätt samarbete. Vi som idag är den stora grupp som står på tur att använda dessa tjänster måste ha en bättre chans än vi har idag att påverka kvalitet och utbud. Hemtjänstens verksamheter borde ingå i något slags Pensionärsråd

Frågor med anledning av detta ställs i bilaga A.

Bifogas också skrivelse från Jan Haldin: *Finns det skäl att ha kvar kommunal hemtjänst i Danderyds kommun?*. Bilaga B

I konsekvensanalysen för Socialnämndens sparkrav finns 20 punkter upptagna. Vi har utöver nedläggningen av Hemtjänsten i egen regi synpunkter på framför allt nedanstående punkter, som på ett negativt sätt påverkar tillvaron för oss seniorer.

Punkt 5, Avveckling av Djursholms Seniorträff. Träffen är inte besökt av så många, men det behövs en samlingspunkt för pensionärerna även i Djursholm. Är det tänkt att detta ska ske genom frivilliga krafter, och finns det i så fall planer på att tillhandahålla en lokal där samlande träffar kan ske? Odinslund har ju ett vård- och omsorgsboende, finns det lokaler för samling där?

I punkt 6 sägs att tjänsten Seniorträff-/Volontärsamordnare kan reduceras, då Seniorträtt Djursholm och volontärverksamheten kan avvecklas. Vi anser att detta är en felaktig analys. Tjänsten har under de senaste två åren utvecklats på ett bra sätt: Samarbetet mellan Seniorträffarna har utvecklats, samverkan mellan föreningarna i det s.k. Kevingehuset har förbättrats åtskilligt och tillkomsten av Programblad för Seniorer som redovisar vilka aktiviteter som finns för seniorer i kommunen är ett stort lyft. Detta är en persons förtjänst och om den personen försvinner är det högst troligt att en ny person med mindre än 100% tjänstgöring inte kommer att kunna bibehålla de förbättringar som uppnåtts. Varför måste man reducera tjänsten?

Trafiksituationen vid bussterminalen vid Danderyds sjukhus är problematisk även på sommartid, cyklister och mopedar har för hög hastighet i förhållande till de gående som ska till bussar och T-bana. Skulle man kunna införa hastighetsbegränsning på 10 km/tim på denna del av cykelbanan? Och när kommer översynen av trafikstrategin?

SPF Seniorerna Idun Danderyd

Bilaga A Frågor som rör nedläggningen av hemtjänsten i egen regi.
Bilaga B Skrivelse från Jan Haldin

Frågor som rör nedläggningen av hemtjänsten i egen regi

Det är svårt att förstå varför kommunens egen hemtjänst går med förlust år efter år. Finns det inga andra åtgärder än nedläggning mot bakgrund av en nedläggning inte får några ekonomiska fördelar. I stället uppstår inte obetydliga avvecklingskostnader. Orsakerna till de återkommande förlusterna måste klargöras innan ett beslut tas, speciellt om det är denna förlust som är det primära motivet för nedläggningen.

Enligt konsekvensanalysen är det brister i kvaliteten i den egna hemtjänsten vad gäller dokumentation. Vi förutsätter att sådan brist enkelt kan avhjälpas genom utbildning och ledning.

Vi inser att en given förutsättning för fortsatt drift av egen hemtjänst är att EGs regler om likabehandling tillgodoses, men det innebär att det måste bli klarlagt att uppdragets innehåll överensstämmer.

Den stora besparingen på 1,4 miljoner inom hemtjänsten är "Schabloner hemtjänst - sänkt tid för vissa insatser". I konsekvensanalysen sägs det att "En sänkning av vissa schablontider planeras för effektivisering med bibehållen kvalitet till kund." Det är svårt att tro speciellt mot bakgrund av "att antalet beviljade timmar korrelerade med brukarnas nöjdhet i Socialstyrelsens brukarundersökning Öppna jämförelser."

Nämnden omdöme är att "effekterna bedöms hanterbara både på kort och lång sikt". Vi förmodar att det gäller effekten på förvaltningen. En påtaglig minskning kommer med säkerhet leda till att kundernas nöjdhet påverkas negativt.

Frågor:

- Om den nu är så dålig/har varit/är kvalitetsproblem i den kommunala H-tjänstomsorgen. Hur kommer det sig att majoriteten av de som har H-tjänst ändå söker sig till den egna regin, alltså kommunens?
- Hur många uppdrag rör det sig om både i den kommunala och hos de övriga 9 s.k. privata?
- Vad kostar allt sammantaget?
- Hur har uppdragen följts upp under åren inom alla H-tjänster?
- Hur kommer det sig att inte underskottet upptäcktes av era revisorer tidigare?
- År efter år har H-tjänsten gått med förlust, en nedläggning nu leder till fler förluster/kostnader i form av exempelvis nedläggningskostnader. Hur tänker ni lösa det?
- Hur kommer det sig att EG:s regler om lika behandling inte har uppfyllts då H-tj. i egen regi fått mindre peng/tim (enl budget 2018) än de 9 andra företagen?
- En sänkning av vissa schablontider planeras för effektivisering med bibehållen kvalitet till kund. Hur ska detta gå till i praktiken?

SPF Seniorerna Idun Danderyd

Bilaga B till frågor till KPR 16/5

Finns det skäl att ha kvar kommunal hemtjänst i Danderyds kommun?

Danderyds kommun gick 2018 med ett ekonomiskt underskott på närmare 80 miljoner kronor. Senast den 15 april alla nämnders förslag om sparkrav ha lämnats in till Kommunstyrelsen. Socialförvaltningens sparförslag skall Socialnämnden i Danderyd ha tagit ställning till den 9 april enligt tidningen Danderyds Nyheter nr 14 2019.

Carina Erlandsson (M), Socialnämndens ordförande, uppger i tidningen att den kommunala hemtjänsten gick back med 5,5 miljoner kronor 2018. Hon anger vidare att den kommunala hemtjänsten "har gjort underskott under flera år och har inte kunnat visa att de håller en högre kvalitet" (än de privata hemtjänstföretagen som jag antar att hon menar). Erlandsson säger att också att "vi har nio företag som arbetar med hemtjänst i kommunen, och det är stabila företag som får goda betyg av användarna. Det må så vara men går det att jämföra privat och kommunal hemtjänst? Här nedan följer några tänkbara förklaringar till den kommunala hemtjänstens underskott.

1. De privata hemtjänstföretagen i kommunen (idag nio stycken)) har den ekonomiska vinsten som en av de främsta drivkrafterna.
Äldre personer med sammansatta vårdbehov kan ibland bli en förlustaffär för ett hemtjänstföretag då en omsorgskrävande äldre person kräver mer tid för sin individuella omsorg men också för samverkan med andra vård- och omsorgsaktörer än äldre relativt friska åldringar.
Kan det vara så att omsorgskrävande äldre personer av ovan nämnda skäl har hamnat hos den kommunala hemtjänsten medan relativt friska åldringar dominerar hos de privata hemtjänstföretagen. Kan detta vara en förklaring till den kommunala hemtjänstens underskott? Är detta analyserat?
2. Hur är det med lönenivåerna och åldersfördelningen hos de anställda i den kommunala hemtjänsten i jämförelse med de privata hemtjänstföretagen?
Hur många är fast anställda i kommunal respektive de privata företagens hemtjänst?
3. Finns det någon skillnad i utbildningsnivå mellan kommunal hemtjänst och de privata hemtjänstföretagen? Hur många är utbildade undersköterskor på den kommunala hemtjänsten respektive de privata hemtjänstföretagen?

4. Finns det skillnader i antalet personer från kommunal hemtjänst respektive från de privata hemtjänstföretagen som besöker en vårdtagare under ett år?
5. Om det efter årsskiftet 2019-2020 endast kommer att finnas privata hemtjänstföretag i kommunen kan alla de nio privata företagen då tacka nej till en kostnadskrävande äldre person med stora sammansatta vård- och omsorgsbehov?
6. Eventuella övriga skillnader mellan den kommunala hemtjänsten och de privata vårdföretagen?

Slutligen, det är i Danderyds kommun nödvändigt att ha tillgång till en hemtjänst med välutbildad och erfaren personal, där även äldre personer med sammansatta behov får en värdig vård och omsorg och där ingen "faller utanför".

Det finns mycket som talar för att den kommunala hemtjänsten därför bör bibehållas men låt oss först analysera de ovan ställda frågorna.

Jan Halldin

leg läk, med dr

SPF Idun Danderyd