

Spørsmål til sak 7 / 2020: BYGG FOR HELSE OG OMSORG - KOSTNADSRAMME OG FRAMDRIFTSPLAN

Frå Vaksdal Krf (skrivar: Frøydis Gullbrå)

1. Vaksdal kommune har dei seinare åra hatt færre institusjonsplassar enn behovet er. Dette ser ein på:

- pasientar som ligg på sjukehus ferdigbehandla. Vaksdal kommune er «versting» i området, og fekk bøter på over 1.3mill i 2018 for utskrivingsklare pasientar.
- dei som er vurdert å ha behov for sjukeheimslass / avlastning, og som ventar heime på ledig rom.
- bruk av dobbelrom for sjukeheimspasientar. Dette har vore brukt i altfor stor grad siste år.

Ser ein på behov ut frå SSB si framskriving av folketal kombinert med behovsvurdering brukt i Norconsult sin rapport, seier desse at me har rikeleg med plassar. Her er estimert behov for 33 institusjonsplassar i 2021 – vår kommune har 48 no, og det dekkjer ikkje reelt behov. Det er også merkeleg at behov for institusjonsplassar kun aukar med to frå 2025-2030, medan del eldre over 80 aukar betydeleg. Er då desse grunnlagsdata/kalkylene gode nok for å rekne ut det reelle behovet for sjukeheimspllassar i kommunen? Er behovet vurdert ut frå kommune med vår geografi/avstand/organisering? Er det tatt med krava samhandlingsreforma stiller til kommunen når ein vurderer kva type plassar ein har bruk for? Det vil bli meir pålegg til kommunane om å behandla sjukare personar i framtida, er det dette me byggjer for? Bør ein likevel avvente med stor utbygging som set føring for tal plassar /omsorgsbustader inntil den planlagde gjennomgangen av helse- og omsorg i kommunen er gjennomført? Elles vil vel denne få svært liten verdi.

Om ein tek opp lån for å finansiere nybygg, må desse betalast på i etterkant, noko som kan gå ut over midlar ein har til drift. Det er då særskilt viktig at ein brukar pengar på rett nivå, slik at ein har dei tenestene/ omsorgsplassane me treng. Dette vil truleg også ein gjennomgang av helse –og omsorgstenestene setje lyset på.

2. Med mange omsorg+ bustader på Vaksdal, vil her bli buande mange med dårleg helse og auka behov for helsetenester, inkludert legetilsyn. Er der teke med i vurderinga korleis desse bebuarane skal få nødvendig legehjelp?

3. Er det råd å få avklart kva reglar husbanken har for tilskot, kva type plassar som gir mest, og slik få ei formeining om kva type plass omsorg / omsorg+ det vil favorisere? Jmf siste del i framlegg til vedtak i saka?

4. Pårørande sin situasjon som besøkjande til Vaksdal sjukeheim/ omsorgsbustader – er denne vurdert? Dette er ofte eldre personar, som ikkje kan gå frå busshaldeplass / tog til Jamnetunet. Set ein avgrensingar på dei pårørande sine moglegheiter til å besøkje bebuarar ved å plassere mange bustader oppe på ein bakketopp? Er her tenkt andre transportalternativ for besøkjande?