

personer i livets slutskede.

Med ökande ålder har de äldre ofta först behov av en korttidsplats om de fortfarande vårdas hemma. Därefter behövs ofta en plats på ett vård- och omsorgsboende mot livets slut.

När inriktningen inom äldrevården alltmer gick över till kvarboendepincipen, d.v.s. att allt fler skulle bo hemma allt längre var en av förutsättningar – för att det skulle fungera – att det fanns tillräckligt med korttidsplatser.

Med tilltagande ålder och ökad ohälsa skulle korttidsplatserna vid behov utgöra en viktig återhämtningsplats mellan sjukhuset och hemmet. Eller då livet därhemma tillfälligt inte fungerade. Eller som avlastning för närstående som vårdade anhöriga hemma. Mot den bakgrunden är det viktigt att värna om korttidsplatserna.

* Det är också angeläget med fortsatt granskning av i vilken omfattning äldre nekas plats på servicehus. Det är på stadsdelsnivå biståndsbedömningen sker och det vore därför värdefullt med en redovisning per stadsdelsnämnd.

* Det är också viktigt med en kontinuerlig redovisning av korttidsplatser respektive vård- och omsorgsboende och eventuella förändringar.”

§ 11 Slutredovisning av stimulansmedel ”eHälsa” 2013

Ärende

Föreligger ärende dnr 330-23/2014

Yrkanden

Ordföranden Joakim Larsson m.fl. (M) med instämmande av övriga ledamöter yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Äldrenämndens beslut

Äldrenämnden godkänner förvaltningens slutredovisning av stimulansmedel ”eHälsa” för år 2013.

§ 12 Inriktning på fördelning av medel för utveckling av demensteam i hemtjänsten

Ärende

Föreligger ärende dnr 340-28/2014

Yrkanden

Ordföranden Joakim Larsson m.fl. (M) med instämmande av övriga ledamöter yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ledamoten Mirja Räihä m.fl. (S) anmäler eget särskilt uttalande.

Äldrenämndens beslut

Äldrenämnden godkänner inriktningen på fördelning av medel för utveckling av demensteam i hemtjänsten och beviljar:

1. Att hemtjänstutförare kan ansöka om medel senast 2014-03-03 för utveckling av specialiserade hemtjänstgrupper med inriktning mot personer med demenssjukdom oavsett ålder.
2. Att stadsdelarnas beställarenheter kan ansöka om medel senast 2014-03-03 för utveckling av arbetssätt med inriktning mot personer med demenssjukdom.

Särskilt uttalande från (S):

”Erfarenheterna av demensteam har varit goda hittills. Men det uppstår ändå många frågeställningar om hur länge förväntas den demenssjuka att bo hemma. Hur långt in i sjukdomen kan man bedöma att individen faktiskt kan välja själv och hur adekvat är det valet i så fall? Fler demensteam bygger på tesen att allt fler ska bo hemma och vi är inte säkra på det är det absolut bästa för äldre med demenssjukdomar.

De resurser som går till hemtjänsten är fortfarande bristfälliga, trots det nya ersättningssystemet. Då kan det vara svårt att se till att det finns kontinuitet i omsorgen. För demenssjuka är det viktigt att det är samma personer som kommer hem till dem.

Fördelen med att få bo till exempel i ett gruppboende är att det finns personal tillgänglig på dygnets alla timmar, personal som borde ha specialutbildning i demenssjukdomar. På det sättet kan individen bibehålla många funktioner längre.

§ 13 Svar på skrivelse från ledamoten Mirja Räihä m.fl. (S) ”Ytterligare frågor angående rut-tjänster”

Ärende

Föreligger ärende dnr 109-513/2013