



Saksbehandlar: Siv Elisabeth Røksund Lie

Rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

--	--	--

Spørsmål til ordfører - kommunestyremøte 08.02.21

Frist for innsending av grunngitte spørsmål fremgår av reglement for saksbehandling i folkevalgte organer, vedtatt i kommunestyret 14.12.2020, side 10:

«Spørsmål man ønsker svar på i møtet må fremsettes skriftlig på mail til møteleder og politisk sekretariat senest kl. 12:00 tre arbeidsdager før møtet.»

Det ble ikke mottatt spørsmål til ordfører innen fristen (onsdag kl. 12). Som en pragmatisk løsning og overgang til nytt reglement og ny frist, vil de spørsmålene som ble mottatt innen tidligere frist (torsdag kl. 12) legges ut til kommunestyremøtet 08.02.21.

Spørsmål 1 – fremsatt av Susan Borg, Lillian Levik Løndalen og Helge Thorheim - (KL)

Vi viser til kommunestyrets vedtak i sak 141/18.

Der står det følgende:

Kommunestyret vedtar oppstart av oppføring av 100 nye heldøgnsomsorgsplasser som tidligere vedtatt i plan for heldøgnsomsorgstjenester i Karmøy kommune.

1. Herav oppføres nybygg med 32 sykehjemsplasser og 8 heldøgnsomsorgsboliger i Skudeneshavn. Det legges til grunn at det også skal være minst 18 dagplasser, base for hjemmetjenesten og fortsatt drift av omsorgsboliger i alderspensjonatet i Skudeneshavn.
2. De resterende 60 heldøgnsomsorgsplassene i planperioden planlegges oppført på Spanne.
3. Hovedutvalget for helse og omsorg holdes løpende orientert om utviklingen i prosjektene.
4. Ferdig forslag til prosjekt legges frem for kommunestyret for endelig investeringsbeslutning.
5. Finansiering av de 100 nye heldøgnsomsorgsplassene fremgår av budsjett- og økonomiplan 2019-2022 under bolig med 223 millioner kroner og statlige tilskudd 165, 2 millioner kroner, sum 388,2 millioner kroner.

I forkant, under- og etter behandling av saken har ordfører og repr. fra posisjonen hele tiden hevdet at bakgrunnen for riving av SBB var at en skulle få et nytt, tidsriktig sykehjem med alle funksjoner/fasiliteter under ett tak.

Plantegningene som nå foreligger viser imidlertid at dagavdelingen ikke vil få plass i det nye bygget.

Den midlertidige løsningen med dagtilbud i alderspensjonatet ser nå ut for å bli permanent.

Alderspensjonatet er gammelt og stue, samt kjøkken er lite egnet til de ulike aktiviteter som tilbys de eldre.

Brukere av dagavdelingen har høy alder, demens eller kognitive utfordringer, samt ulike kroniske sykdommer. Bruk av rullestol og rullator krever også plass.

Det vil ikke være mulig å følge vedtaket om 18 dagplasser i den lille stua.

Ei stue som forøvrig var ment for beboere i alderspensjonatet.

Tilbakemeldinger fra bekymrede ansatte, brukere og pårørende sier at dagtilbudet vil bli sterkt redusert ift. tidligere ved bruk av lokalene i alderspensjonatet.

Det forventes omfattende oppussing/renovasjon i disse trekkfulle lokalene om en skal drive etter intensjonen om et tilrettelagt dagtilbud for den enkelte bruker.

Våre spørsmål til ordfører er derfor følgende:

- Mener ordføreren at intensjonen i det politiske vedtaket blir fulgt?
- Er ordføreren enig i at det vil kreve omfattende renovering av aldershjemmet hvis dagavd. skal ha permanent opphold her?
- Er renovering av aldershjemmet tatt med i budsjettet, eller vil det nå bli en budsjettoverskridelse ift. de vedtatte kostnadsrammene?

Spørsmål 2 – fremsatt av Susan Borg og Lillian Levik Løndalen - (KL)

1. Spørsmål til ordfører om Hukommelsesteamet.

Flere har mistet tilbudet fra hukommelsesteamet, de er blitt oppringt om redusert tilbudet eller at tilbudet opphører, noe som blir begrunnet med nedskjæringer. Dette midt i en pandemi med mange eldre som har opplevde lang tid i isolasjon og en ser en økning av selvmord blant eldre.

Hukommelsesteamet har flere funksjoner der den ene er hjemmebesøk og basalutredning, samt veiledning til den demente og deres pårørende. Den andre oppgaven er å kurse og følge opp frivillige i besøksvenn prosjektet. Kurset er en forutsetning for at de frivillige skal ha kunnskap nok til å utføre dette viktige arbeidet. Arbeidet har pågått i hele 2020 med kun et lite opphold under den verste nedstengningen under covid-19. De har ventelister og behovet er økende.

Kan ordfører redegjøre for hvilke nye retningslinjer han viser til i Nyttårsintervjuet på Haraldsprat og hvordan han mener dette påvirker hukommelsesteamets oppgaver på Karmøy?

Kan ordfører beskrive de kostnadsmessige besparelsene om de eldre skal ha en lønnet støttekontakt som erstatter for en frivillig besøksvenn?

Vil søknader om tiltak medføre mer arbeid for bestiller kontoret og har en eventuelt vurdert kostnadene med dette?

Ordfører beskriver i Haraldsprat at dette skal løses på annen måte, ved et tettere samarbeid med fastlegene. Har fastlegene kapasitet til flere oppgaver i en allerede presset situasjon, der vi har for få leger?

Er dette diskutert med legene? For det virker ikke som de er kjent med dette.

Kan ordfører redegjøre for hvordan hukommelsesteamet fungerer nå etter reduksjonen?

Susan Elin Borg og Lillian Levik Løndalen- Karmøylista

2. spørsmål til ordføreren om Planarbeid

Prognosene i befolkningssammensetningen på Karmøy viser økende alder og økning i tilfeller av demente. Dette gir grunn til å være fremoverlent i planleggingen og sikre at det tilbys gode lavterskel tilbud, slik at flest mulig klarer seg lengre hjemme.

Er hukommelsesteamet et viktige tiltak for pårørende? I «leva hele livet» planen side 25. under overskriften: Avlastning og støtte til pårørende, der nevnes kun formidling av informasjon om ulike pårørende kurs og at kreftkoordinator er en god støttespiller. Er det en forglemmelse at hukommelsesteamet er utelatt her eller er dette bevisst?

På vegne av Karmøylista har vi foreslått en egen selvmords plan for Karmøy. Det ble enighet i Hovedutvalg helse og omsorg om å innlemme dette inn i folkehelseplan. Mener ordfører dette er ivare tatt når det er stadfestet i folkehelseplanen at det er mest bærekraftig å forebygge blandt barn og unge og de eksisterende tilbud til eldre i liten grad nevnes?

Mener ordfører dette er bærekraftig i forhold til de nevnte endringene i befolkningen og med en stadig økning av tilfeller av selvmord blant eldre?

Er det med hensikt at besøksvennsprosjektet er utelatt som tiltak i folkehelseplan og i planen «leva hele livet»? Eller vurderer ordføreren dette som et viktig forebyggende tiltak?