

Som svar på interpellationen vill jag anföra följande

Hur stor andel av medarbetarna på våra särskilda boenden har testats och varit smittade under våren?

Vi vet inte hur många medarbetare som testats eller varit smittade, eftersom det handlar om medarbetares individuella uppgifter redovisas inte det för Omvårdnadsnämnden.

Hur stor har motsvarande smitta varit på våra boenden som drivs av privata utförare på uppdrag av kommunen?

Se svar ovan. De privata utförarna av vård och omsorgsboenden har inte skyldighet att redovisa antalet smittade medarbetare till Omvårdnadsnämnden.

Hur ser dödligheten i Covid-19 ut för offentliga respektive privata särskilda boenden?

Under de senaste sju månaderna, mars till september 2020, har 18 personer avlidit till följd av Covid-19 i Vård och omsorgsboende i egen regi. Hos de privata vård- och omsorgsboendena har 5 personer avlidit.

Hur har kommunen jobbat med att minska smittspridningen på vår särskilda boenden?

Det finns många vägar som covid-19 kan spridas till särskilda boenden, men i första hand rör sig smittan med människor. Det är därför av största vikt att alla - kunder, medarbetare likväl som anhöriga - följer rekommendationerna om att stanna hemma vid minsta symptom, att vi arbetar aktivt med basala hygienrutiner och efter verksamhetens förutsättningar håller avstånd. På kommunens intranät Ankaret hittas de rutiner som används för att både förhindra smitta inom äldreomsorgen samt vad man gör både vid smitta och misstänkt smitta. Det finns tillgängligt för alla medarbetare att ta del av och även externa utförare har tillgång till Ankaret och kan ta del av de upparbetade rutiner.

I våra verksamheter använder medarbetare både skyddshandskar och vid behov skyddskläder där det finns risk för att smutas ner genom direktkontakt med en person, kroppsvätskor eller annat biologiskt material. Syftet med skyddskläder är att skydda arbetskläderna och på så sätt hindra smittspridning mellan patienter och de som får omsorg. Visir används i kontakt med äldre, dels som en del av den skyddsutrustning som ska skydda den som arbetar nära kunder/patienter med misstänkt eller bekräftad smitta. Visir används även i förebyggande syfte som en skyddsbarriär för de äldre (70+) och personer i riskgrupp som inte har misstänkt eller bekräftad smitta.

Alla medarbetare ska dessutom genomgå en utbildning i basala hygienrutiner. Det handlar bland annat om kläder i arbetet, naglar, smycken och skydd för hår och om god handhygien och desinficering. God handhygien är det bästa och enklaste sättet att förebygga smittspridning.

På arbetsplatsen arbetar vi med att säkerställa social distansering så långt det är möjligt mellan både kunder likväl som medarbetare i till exempel omklädningsrum, personalutrymmen, fikarum, möten, vid rapporteringar eller ronder. Då en medarbetare upplever något sjukdomssymtom ska hen kontakta närmste chef direkt. Det gäller både hosta, feber, andningsbesvär, magbesvär, snuva, nästäppa, halsont, huvudvärk, muskel- och ledvärk, avsaknad av lukt och smak eller andra diffusa nytillkomna symtom som exempelvis trötthet, yrsel, sjukdomskänsla eller tryck över bröstet. Vid symtom (även lätta) ska hen stanna hemma och följ rutin för provtagning. I väntan på provresultat ska medarbetaren stanna hemma och därefter meddela resultat till sin chef.

För att minska smittspridningen infördes även besöksförbud till våra vård- och omsorgsboenden i mars. Det infördes 14 dagar innan det nationella besöksförbudet kom att gälla för hela landet. Besöksförbudet hävdes 1 oktober och nu sker besök enligt strukturerade former.

Medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) har regelbundna möten med regionen för samarbete vid hanteringen av Covid-19 patienter/kunder och vidareutveckling av rutiner.

Vad gör kommunledningen nu för att ta lärdom av det som hänt så vi står bättre rustade inför kommande kriser?

Coronapandemin är ännu inte över och det är viktigt att vi fortsatt lär av det som fungerat bra och tar oss an nya rutiner som upparbetas. Vad har gjorts bra och vad tar vi med oss in i framtiden, det är betydelsefulla frågor som vi måste ställa oss hela tiden.

Ett tätare samarbete och dialoger med både externa utförare och med regionens olika enheter har skett regelbundet och fungerat bra. Det är något vi tar med oss och fortsätter utveckla.

I vanliga fall bedrivs cirka 10 - 15 % av hälso- och sjukvården på våra äldreboenden, det vill säga insatser för att förebygga, utreda och behandla sjukdomar. Nu har verksamheten snabbt fått ställa om sina verksamheter med full fokus på Covid-19. Till exempel använde vi tidigare varken visir eller munskydd på våra kommunala äldreboenden och på kort tid är det nu en del av vardagen. Utifrån detta visar verksamheterna en otrolig styrka och kreativitet i att anta nya utmaningar också i framtiden.

Inspektionen för vård och omsorg IVO har gjort fördjupade granskningar av två äldreboenden i Gävle kommun gällande hanteringen av Coronapandemin. Den kommer att delges oss när den är analyserad, för oss att dra lärdom.

Kommunledningen kommer också ta del och dra lärdom av den nationella Coronakommissionens arbete när det redovisas. Kommissionen är tillsatt med uppdrag att utvärdera regeringens, förvaltningsmyndigheternas, regionernas och kommunernas åtgärder för att begränsa spridningen av det virus som orsakar sjukdomen covid-19 och dess effekter. Uppdraget slutredovisas i februari 2022 men redan i november i år lämnas den första delredovisningen in, som rör smittspridning inom just vård och omsorg av äldre.

Härmed anser jag interpellationen besvarad

Elisabeth Carlson Cederholm (C)
Ordförande i Omvårdnadsnämnden