



## Initiativärende till Omvårdnadsnämnden

När ÄDEL-reformen infördes 1992 överfördes större delen av den slutna långtidssjukvården och en stor del av hemsjukvården till den kommunala äldreomsorgen. I samband med införandet lämnade riksdagen över till varje region (dåvarande landstinget) att själva besluta om huruvida distriktssköterskorna skulle ingå i detta. Region Gävleborg beslutade 2012 att hemsjukvården skulle bli en kommunal angelägenhet.

Gävle kommun har i dag huvudansvaret för hemsjukvården, verksamheten består av sjuksköterskor och undersköterskor. Undersköterskorna besöker kunder/patienter vid behov, det kan gälla insulininjektioner, såromläggning mm, uppgifter som är delegerade av sjuksköterska.

Till samma kund kommer ofta också hemtjänstpersonal, som även de är utbildade undersköterskor, för att tillgodose behov som ej är sjukvårdande. Det innebär att insatser ibland ges av två personal på samma gång, en ger insulin och en kokar gröt. Dessa uppgifter borde kunna samordnas och utföras av samma personal. . Nuvarande system är resursslöseri och kan skapa otrygghet hos kunden.

Utbildade personer som har den skyddade yrkestiteln undersköterska ska förstås kunna utföra samma sysslor oavsett om de tillhör hemtjänsten eller hemsjukvården. En samordning skulle kunna leda till att undersköterskerollen blir mer attraktiv och på sikt ge Gävle kommun en äldreomsorg som är i framkant.

Därför yrkar jag på att Omvårdnadsförvaltningen undersöker möjligheterna till att genomföra en hemtjänst och hemsjukvård med intentionen att kunden ska träffa samma personal oavsett om de utför arbetsuppgifter för hemtjänsten eller för hemsjukvården.

Maud Liljeqvist

Vänsterpartiet