

Äldreomsorg Vanhustenhuolto

Social- och hälsovårdsnämnden
 Social- och hälsovårdsavdelningen
 Miia Lindström, social- och hälsovårdsdirektör
 Ulrika S Lundberg, äldreomsorgschef

6300 ÄLDREOMSORG	Utfall 04/2021	Bokslut 2021	Budget 2022	Utfall 04/2022	TOT-%	Prognos 30.4.
Försäljningsintäkter	13 961	315 098	115 100	4 452	3,9	115 100
Avgiftsintäkter	963 688	2 934 846	3 223 956	885 745	27,5	3 223 956
Understöd och bidrag	343 336	371 300	310 000	290 000	93,5	310 000
Övriga Försäljningsintäkter	164 650	509 333	525 086	172 996	32,9	525 086
Försäljningsintäkter	1 485 636	4 130 577	4 174 142	1 353 192	32,4	4 174 142
Personalkostnader	-2 786 784	-9 610 469	-9 673 987	-2 958 353	30,6	-9 673 984
Köp av tjänster	-1 672 384	-5 419 632	-5 376 591	-1 533 130	28,5	-5 384 354
Material och varor	-206 390	-589 839	-474 910	-194 286	40,9	-474 910
Understöd	-215 308	-670 709	-657 916	-237 708	36,1	-707 916
Övriga verksamhetsintäkter	-672 605	-2 028 752	-2 360 278	-795 248	33,7	-2 360 278
Verksamhetskostnader	-5 553 472	-18 319 400	-18 543 682	-5 718 726	30,8	-18 601 442
Verksamhetsbidrag	-4 067 836	-14 188 823	-14 369 540	-4 365 534	30,4	-14 427 300

Verksamheten 2022

Äldreomsorgen erbjuder stadens invånare rådgivning och handledning i frågor som berör äldre, förebyggande och rehabiliterande verksamhet i olika former och ansvarar för den mångprofessionella behovsutredningen. Enheten erbjuder vidare stödtjänster samt hemvård till äldre. Enheten erbjuder serviceboende med eller utan heldygnsomsorg samt ansvarar för närståendevårdsstöd med stödjande verksamhet till äldre.

Förändringarna i verksamheten innebär en ökad satsning på förebyggande och rehabiliterande verksamhet, att tillhandahålla stödtjänster och hemvård i tillräckligt stor utsträckning med hjälp av bland annat nya digitala lösningar i verksamheten. Tillgängligheten till serviceboende med dygnet runt omsorg med växande antal äldre säkerställs och kompletteras av vanligt serviceboende. I investeringsbudgeten reserveras tillräckliga resurser för att planera verkställigheten av åtgärdsplanen för boende för äldre. Servicesedlar tas aktivt i bruk inom olika serviceformer.

Utfallet 30.4 tyder på att verksamheten kan förverkligas i enlighet med planen. Närståendevården kommer att överskridas, vilket är positivt och pekar på, att närståendevården utgör ett alternativ till serviceboende med dygnet runt omsorg.

Mål	Åtgärder	Mätare	Utfall 30.4.
Stadens strategi: Enligt Pargas stads strategi och enligt de nationella målsättningarna inför reformen är målsättningen	Seniorpunktens verksamhet utökas och utvecklas, och dess tjänster erbjuds och verksamhet upprätthålls i samtliga kommundelar. En	Antalet klienter inom rehabiliterande dagverksamhet och grupper växer. Det procentuella antalet klienter inom	Antalet klienter inom rehabiliterande dagverksamhet och grupper har vuxit något. Det procentuella antalet

<p>att kommunen skall erbjuda individuella tjänster där invånarna hörs och är delaktiga. Servicens tillgänglighet och kontinuitet skall förbättras. De förebyggande tjänsterna för äldre utökas och det kommer att säkerställas att servicen motsvarar behoven och att man vidtar stödåtgärder i tid.</p>	<p>större satsning görs på förebyggande arbete i form av hälsogranskningar även till yngre seniorer, individanpassad gruppverksamhet, rehabilitering, uppsökande verksamhet och satsning på att synliggöra närståendevården i en större utsträckning. Seniorpunkten skall utveckla aktiviteter för att stöda särskilt utsatta målgruppers välbefinnande (äldre med missbrukarproblematik, ensamma personer med minnessjukdom, personer som har förlorat sin make/maka).</p> <p>Servicehandledningen utvecklas så att de äldre snabbt och lätt kan få svar på frågor och handledning från ett och samma telefonnummer och en tröskelfri verksamhet utarbetas. Samarbetet med tredje sektorn ökas. Tillgång till socialarbetare säkerställs i samarbete med socialservicen.</p> <p>Mätare för att bedöma servicebehov och funktionsförmåga samt rehabiliteringsmöjligheter tas i bruk i alla enheter.</p> <p>Digitala lösningar utnyttjas i en större grad inom hela äldreomsorgen för att nå kunderna bättre, öka kundernas trygghet och för att effektivisera verksamheten.</p>	<p>regelbunden hemvård och boendeservice minskar.</p> <p>Förebyggande arbete inom ramen för välfärdsberättelsen, dess uppgörande och utvärdering görs i samarbete med andra sektorer.</p> <p>Tillgången på socialarbetare och läkare med inriktning på äldre säkerställs i samarbete inom social- och hälsovården.</p> <p>Tillgången på avlastnings- och rehabiliterande tjänster till närståendevården beaktas i det åtgärdsprogram för boendeservice till äldre som utarbetas.</p> <p>Mätare för funktionsförmågan (Rai-instrumentet) tas i bruk under året på alla enheter.</p>	<p>Klienter inom regelbunden hemvård och boendeservice uppskattas i ett senare utfall.</p> <p>Förebyggande arbete har erbjudits i form av planering av ett tillfälle för nyblivna pensionärer. En pilot med hälsogranskningar till 72-åringar i form av en seniorrådgivning har genomförts. En verksamhet kallad Mobilt infocentrum för äldre har inlett sin verksamhet. Hemrehabiliteringens personalrekrytering har beretts. Social- och hälsovårdsnämnden har beviljat anslag till föreningar för förebyggande verksamhet i början av året.</p> <p>Tillgången på socialarbetare har inte kunnat tillgodoses tills 30.4, tillgången på läkare till äldreomsorgen har inte ökat.</p> <p>Tillgången på avlastnings- och rehabiliterande tjänster till närståendevården beaktas i det åtgärdsprogram för boendeservice till äldre som utarbetas.</p> <p>Inom det blivande välfärdsområdet har grundats en arbetsgrupp för koordinering av ibruktagning av iRai i de kommuner som inte tidigare använt sig av det. Beslut om vilka instrument som tas i bruk samt hur utbildning och skolning förverkligas har fattats, kommunerna har informerats.</p>
<p>Inflyttning: Enligt de nationella målsättningarna</p>	<p>Hemvårdens arbete i mångprofessionella team</p>	<p>Funktionsförmågan mäts med olika mätare, vilket ger</p>	<p>Funktionsförmågan mäts i huvudsak med Rava-</p>

<p>skall tyngdpunkten flyttas över från tung vård till förebyggande och öppen vård. Verksamhetens kvalitet och effekt skall förbättras, och all verksamhet skall baseras på den bästa tillgängliga informationen och forskningsresultaten. Med en satsning på dessa strävas till en hållbar utveckling och en större möjlighet till ett så aktivt liv som möjligt, i enlighet med Pargas strategis målsättningar.</p> <p>Pargas äldreomsorgen kommer allt mer att satsa på hemvårdens verksamhet så att hemvården kan erbjuda kvalitativa tjänster hem, så att kunderna verkligen får den vård och omsorg de behöver.</p>	<p>förbättras. Hemförlovningsteamets samarbete med hälsovården utökas och utvärderingsperioder för äldre utnyttjas i en ännu större grad, även i skärgården. Intensifierad hemvård blir en del av verksamheten, och erbjuder större möjlighet åt äldre att tryggt kunna bo hemma en längre tid.</p> <p>Personalresurser ökas och omorganiserar vid behov för att kunna svara på behoven.</p> <p>Teknologi utnyttjas i en större grad.</p>	<p>information om hemvårdens och rehabiliteringens effekt (Rai-mätaren).</p> <p>Ökad satsning på förebyggande verksamhet och öppen vård skall mätas enligt följande: kostnadsinbesparing i minskat behov av vårddygn inom hälsovården eller i minskat behov av effektiviserat boende.</p> <p>En utredning gällande framtidens boendeformer för äldre blir klar under året och en åtgärdsplan uppgörs på basen av den.</p>	<p>mätaren, minnestester och andra mätare. iRai tas i bruk under året.</p> <p>Vårdkedjans arbete har fortsatt under början av året, och äldreomsorgen har lyckats utöka platserna inom boendeservice och befriat platser för avdelningsvård. Förebyggande verksamhet och rehabiliterande verksamhet har planerats och processbeskrivningar samt grunder för beviljande av service har fastställts.</p> <p>En åtgärdsplan för äldres boende har uppgjorts under våren av en arbetsgrupp med deltagare från social- och hälsovård, fastighetsförvaltningen samt planläggningen.</p>
<p>Hållbarhet i verksamheten: Vården och omsorgen av de äldre flyttas allt mer över till den öppna vården. Regeringsprogrammet betonar att tjänsterna skall vara väl sammanlänkade mellan social- och hälsovården så att tjänsterna som erbjuds mellan olika enheter och yrkesgrupper skall vara så smidiga som möjligt.</p> <p>De effektiviserade boendeenheterna skall erbjuda en kvalitativ vård och omsorg ända till livets slutskede. Möjligheter till serviceboenden utökas.</p>	<p>Staden har möjlighet att köpa effektiviserat boende i Pargas från privata serviceproducenter. Möjligheten till serviceboendeenheter utreds. Med ett växande antal äldre kommer behovet av boendeservice att växa de närmaste åren, vilket beaktas i åtgärdsprogrammet för boendeservicen till äldre.</p> <p>Kunskap i palliativ- och terminalvård utökas på boendeenheterna. Sjukvårdskunnandet och läkartjänsterna på enheterna bör säkerställas.</p> <p>Personaldimensioneringen stiger inom serviceboende med hedygnsoomsorg från och med den 1.1.2022 till 0,6, vilket bör beaktas i dimensioneringen.</p>	<p>Kostnadsutvecklingen och köp av platser följs upp. Kostnaderna ökar aningen inom äldreomsorgen, men målsättningen är att spara in på hälsovårdens kostnader vad gäller långvård och avdelningsvård för äldre.</p> <p>Personaldimensioneringen följs upp regelbundet för att hålla nivån.</p> <p>Kvaliteten på hela äldreomsorgen och på boendeenheterna följs upp med kund- och anhörigenkäter.</p> <p>Personalens och förmännens välmående följs upp med enkäter, medarbetarsamtal och regelbundna möten.</p>	<p>Kostnadsutvecklingen har påverkats av höjda index, den allmänna kostnadsökningen samt personadimensioneringen.</p> <p>Personaldimensioneringen uppfylls i början av året. Vikarietillgången och otillräckligt vaccinskydd hos personalen har lett till en försämring av personaldimensioneringen och i dagens läge får äldreomsorgen inte söka till sina ordinarie befattningar, vilket utgör en risk för patientsäkerheten.</p> <p>THL utför med start i april en kundnöjdhetenkät på nationell nivå till alla klienter inom äldreomsorgen.</p> <p>Personalen och ledarna har erbjudits stödande samtal och arbetshandledning</p>

	Kvaliteten på boendeenheterna upprätthålls med utbildning av personal, individanpassad vård och omsorg och satsning på en välmående personal och ett coachande och aktivt ledarskap.		under våren, verksamheten systematiseras på basen av utvärdering.
--	--	--	---

Årsverken	2019	2020	2021	BU2022	P2022
Administrativ personal	2,7	3,8	4	3,2	3,7
Enhetsledare	9,0	9,85	9	10	10
Socialarbetare	0,5	0	0,5	0	0
Sjukskötare	20,0	20,38	21	23	23
Närvårdare el. motsv.	124,5	156,42	134,5	140	140
Handledare el. motsv.	5,0	4,3	5	3	3
Minneskoordinator	1,0	1,02	1	1	1
Övriga	4,0	1,29	0,2	3	3
Läroavtalsstuderande	10,0	9,65	5,7	10	10
Årsverken totalt	176,7	206,71	178,9	193,2	193,7
Antal anställda 31.12.					
Tillsvidare	143	150		183,2	183,2
Tidsbundna	72	80		40	41
Antal anställda 31.12.	215	230		223,2	224,2

Mätetal	2019	2020	2021	BU2022	P2022
Antal 75+ åringar i Pargas	1 743	1 826	1 965	2 086	2063
Andel hemmaboende av 75+, %	89 %	91 %	92 %	93 %	92%
NÄRSTÅENDEVÅRD:					
Närstående vård 65+, kundantal	135	146	140	150	150
Närståendevård, andel 75+åringar, %	5,9 %	5,9 %	5,9 %	6,0 %	6%
Närståendevård, €/kund	4 823 €	4 587 €	3 665 €	5 475 €	5 808 €
VÅRD I HEMMET:					
Antal kunder inom regelbunden hemvård	393	400	413	417	417
Hemvårdsbesök, antal	103 489	116 102	112 000	131 500	120 000
Andel inom regelbunden hemvård 75+ åringar, %	22,5 %	21,9 %	21,0 %	20,0 %	20 %
Hemvårdsbesök / besök, €	31 €	32 €	34 €	35 €	38 €
SERVICEBOENDE MED HELDYGNSOMSORG:					
Antal personer som bor i serviceboende med heldygnsomsorg, klienter	114	124	126	128	130
Dygnet runt omsorg €/dygn (I egen regi)				148,38	150,44
Andel 75+ i heldygnsomsorg, %	6,5 %	6,8 %	6,4 %	6,1 %	6,5%
Nettokostnad/invånare					
Nettokostnad/invånare, €	842	869	906	962	957