

Äldreomsorg Ikäihmisten palvelut

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sosiaali- ja terveysosasto

Miia Lindström, sosiaali- ja terveysjohtaja

Ulrika S. Lundberg, vanhustyön päällikkö

6300 ÄLDREOMSORG	Toteuma 08/2020	Tilinpäätös 2020	ta 2021	Käyttö 08/2021	TOT-%	Ennuste 31.8.
TOIMINTATUOTOT						
MYYNITUOTOT	75 323	282 898	41 600	15 744	37,8	48 588
MAKSUTUOTOT	1 751 978	2 652 526	2 621 246	1 933 903	73,8	2 906 694
TUET JA AVUSTUKSET	266 668	361 923	340 000	346 668	102,0	313 000
MUUT TOIMINTATUOTOT	325 637	484 800	540 629	338 340	62,6	540 629
TOIMINTATUOTOT	2 419 607	3 782 146	3 543 475	2 634 655	74,4	3 808 911
TOIMINTAKULUT						
HENKILÖSTÖKULUT	-6 225 939	-9 118 269	-9 280 170	-6 332 243	68,2	-9 280 169
PALKAT JA PALKKIOT	-5 075 936	-7 437 863	-7 564 807	-5 143 395	68,0	-7 564 807
HENKILÖSIVUKULUT	-1 150 003	-1 680 406	-1 715 363	-1 188 848	69,3	-1 715 362
PALVELUJEN OSTOT	-3 044 945	-4 755 292	-4 720 727	-3 408 654	72,2	-5 285 492
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-318 909	-489 452	-518 198	-393 207	75,9	-578 198
AVUSTUKSET	-344 808	-557 728	-494 000	-443 048	89,7	-599 824
MUUT TOIMINTAKULUT	-1 307 027	-1 961 595	-1 997 808	-1 333 658	66,8	-2 017 656
TOIMINTAKULUT	-11 241 628	-16 882 337	-17 010 903	-11 910 810	70,0	-17 761 339
TOIMINTAKATE	-8 822 021	-13 100 190	-13 467 428	-9 276 155	68,9	-13 952 428

Toiminta 2021

Ennaltaehkäisevä toiminta ja kotona annettava hoito noudattavat talousarviota. Ennaltaehkäisevää toimintaa ei ole nykyisten rajoitusten takia voitu toteuttaa ja kehittää tavoitteiden mukaisesti, mutta tämän ansiosta käyttöön on otettu myös aivan uudella tavalla uusia toimintamuotoja.

Talousennusteen 31.8. mukaan vanhustenhuollon kustannukset ylittäisivät talousarvion, ja tulemme vuoden aikana tekemään rakenteellisia muutoksia ja kehittämistyötä kustannusten kasvun hillitsemiseksi. Ennusteen mukainen ylitys johtuu lähinnä tehostetun palveluasumisen ostopäätösten ja omaishoitajien määrän kasvusta. Tehostetun palveluasumisen yksikkökustannukset tulevat lisäksi vielä nousemaan lakisääteiden mitoitusvaatimusten johdosta. Tulot tulevat puolestaan vähenemään asiakasmaksulainsäädännön päivittämisen seurauksena.

Koivukodon rivitaloasuntojen muuttaminen tehostetun palvelun piiristä kotiin vietävän palvelun piiriin 1.7.2021 alkaen on tuonut muutoksia vanhustenhuollon tunnuslukuihin.

Omaishoitajien määrän kasvu noudattaa suositusten linjauksia ja on vanhustenhuollon keskeinen tavoite. Omaishoidon kohdalla ylitystä voidaan siten pitää myönteisenä kehityksenä.

Tavoite	Toimenpiteet	Mittari	Toteuma 31.8.
---------	--------------	---------	---------------

<p>Kaupungin strategia: Paraisten kaupungin strategian ja sote-uudistusta koskevien kansallisten tavoitteiden mukaan tavoitteena on, että kunta tarjoaa yksilöllisiä palveluja, joissa asukkaita kuullaan ja osallistetaan. Palvelujen saavutettavuutta ja jatkuvuutta tulee parantaa. Sote-uudistusta silmällä pitäen laaditaan myös hallitusohjelman mukainen ikäohjelma, jossa nostetaan esiin erityisesti muistisairauksien ennaltaehkäisy.</p> <p>Vanhusten ennaltaehkäiseviä palveluja lisätään, minkä lisäksi varmistetaan, että palvelut vastaavat tarpeita ja että tukitoimenpiteisiin ryhdytään ajoissa.</p>	<p>Senioripisteen toimintaa laajennetaan ja kehitetään, ja sen palveluja tarjotaan ja toimintaa ylläpidetään kaikilla kunta-alueilla. Ennaltaehkäisyyn panostetaan enemmän tekemällä terveystarkastuksia myös nuoremmille senioreille, järjestämällä yksilöllistä ryhmätoimintaa, kuntoutusta ja etsivää toimintaa sekä panostamalla voimakkaammin omaishoidon näkyvyyden lisäämiseen. Senioripiste kehittää toimintaansa erityisen haavoittuvassa asemassa olevien kohderyhmien (päihdeongelmaiset vanhukset, yksinäiset muistisairaajat henkilöt, aviopuolisonsa menettäneet henkilöt) hyvinvoinnin tukemiseksi.</p> <p>Palveluohjausta kehitetään niin, että vanhuskeskukset saavat nopeasti ja helposti vastauksen kysymyksiinsä ja ohjausta samasta puhelinnumerosta, ja luodaan kynnyksetöntä toimintaa. Yhteistyötä kolmannen sektorin kanssa lisätään.</p> <p>Muistisairauksien ennaltaehkäisyyn tähtäävää toimintaa kehitetään hallituksen elintapaohjauksen toimintamallin pohjalta. Implementoidaan FINGER-toimintamalli.</p> <p>Digitaalisia ratkaisuja hyödynnetään laajemmin koko vanhustenhuollossa asiakkaiden tavoittamiseksi paremmin, asiakkaiden turvallisuuden lisäämiseksi</p>	<p>Kustannusanalyysi digitaalisten ratkaisujen avulla saavutettavista säästöistä.</p> <p>Kuntoutuksen vaikutusten seuranta asiakkaiden toimintakykyyn sekä arvio siitä, kuinka paljon panostukset vähentävät tehostetun asumisen, osastohoidon tai kotihoidon tarvetta.</p>	<p>Senioripisteen toimintaa on laajennettu ja kehitetty, ja kesällä on järjestetty ulkoilmatapaamisia, joista on kehittynyt korttelikahvitilaisuuksia useissa eri paikoissa ympäri kaupunkia. Vastaavia korttelikahveja on järjestetty myös saaristossa.</p> <p>Etsivää toimintaa 80-vuotiaiden luokse tehtävien ennaltaehkäisevien kotikäyntien muodossa on jatkettu kaikilla kunta-alueilla.</p> <p>Pilke-toiminta on aloitettu yhteistyössä muiden organisaatioiden kanssa.</p> <p>Omaishoitajien määrä on jatkanut kasvuaan.</p> <p>Yhteistyötä kolmannen sektorin, seurakunnan ja muiden osastojen kanssa kehitetään, ja työ yksinäisyyden vähentämiseksi on aloitettu.</p> <p>Ikääntyneiden neuvontatoimintaa ei ole aloitettu.</p> <p>Panostus liikkuvaan resurssikeskukseen on aloitettu, kuten myös digitaalisen kotihoidon käyttöönotto.</p>
--	--	---	--

<p>Tulomuutto: Painopistettä siirretään kansallisten tavoitteiden mukaisesti raskaasta hoidosta ennaltaehkäisevään hoitoon ja avohoitoon. Toiminnan laatua ja vaikuttavuutta parannetaan, ja kaikki toiminta perustuu parhaaseen käytettävissä olevaan tietoon ja tutkimustuloksiin. Näihin panostamalla pyritään myös kestäväan kehitykseen ja parempaan mahdollisuuteen elää mahdollisimman aktiivista elämää kaupungin strategisten tavoitteiden mukaisesti.</p> <p>Paraisten vanhustenhuolto panostaa yhä enemmän kotihoidon toimintaan, jotta kotihoito voi tarjota laadukkaita palveluja asiakkaiden kotona ja asiakkaat todella saavat tarvitsemansa hoidon ja huolenpidon.</p>	<p>ja toiminnan tehostamiseksi.</p> <p>Kotihoidon työskentelyä moniammatillisissa tiimeissä parannetaan. Kotiuttamistiimin yhteistyötä terveydenhuollon kanssa lisätään ja vanhusien arviointijaksoja hyödynnetään entistä enemmän, myös saaristossa. Tehostetusta kotihoidosta tulee osa toimintaa ja se tarjoaa vanhuksille paremman mahdollisuuden asua turvallisesti kotona pidempään.</p> <p>Henkilöstöresursseja lisätään, jotta tarpeisiin pystytään vastaamaan.</p> <p>Teknologiaa hyödynnetään laajemmin.</p>	<p>Toimintakykyä mitataan erilaisilla mittareilla, mikä antaa tietoa kotihoidon ja kuntoutuksen vaikuttavuudesta.</p> <p>Tehostetun kotihoidon panostuksia mitataan seuraavasti: kustannussäästö osastohoidossa vietettävien hoitovuorokausien tarpeen vähentyessä tai tehostetun asumisen tarpeen vähentyessä.</p> <p>Kotiuttamistiimin tehostettuja panostuksia kotiuttamiseen seurataan ja mitataan sen perusteella, kuinka paljon kotihoitoa tarvitaan arviointijakson jälkeen.</p>	<p>Rava-mittarin poikkileikkaustutkimus on toteutettu 19.5. Tulokset on analysoitu ja otettu huomioon toiminnan arvioinnissa ja kehittämisessä.</p> <p>Terveydenhuollon hoitovuorokaudet ovat vähentyneet samoin kuin erikoissairaanhoidon hoitovuorokaudet, joita rasittavat sakkomaksut.</p>
<p>Toiminnan kestävyys: Vanhusten hoidon ja huolenpidon painopistettä siirretään yhä enemmän avohoidon suuntaan. Hallitusohjelmassa korostetaan, että sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tulee olla hyvin yhteen linkitettyjä, jotta eri yksiköiden ja ammattiryhmien välillä tarjottavat palvelut olisivat mahdollisimman sujuvia.</p> <p>Tehostetun asumisen yksiköt tarjoavat laadukasta hoitoa ja huolenpitoa elämän loppuvaiheeseen asti.</p>	<p>Kaupungilla on mahdollisuus ostaa tehostettua asumista Paraisilta yksityisiltä palveluntuottajilta. Paikkamäärää voidaan lisätä talousarviovuodeksi 2021 enintään kymmenellä paikalla, mikä riittää vastaamaan tarpeeseen. Palveluasumisen mahdollisuuksia selvitetään.</p> <p>Tietoa palliatiivisesta hoidosta ja saattohoidosta lisätään asumisyksiköissä. Sairaanhoidollinen osaaminen ja</p>	<p>Kustannuskehitystä ja paikkojen ostoa seurataan. Vanhustenhuollon kustannukset kasvavat hieman, mutta tavoitteena on säästää terveydenhuollon kustannuksia pitkäaikaishoidon ja vanhusten osastohoidon osalta.</p> <p>Henkilöstömitoitusta seurataan säännöllisesti, jotta tasossa pysytään.</p> <p>Koko vanhustenhuollon ja asumisyksiköiden laatua seurataan asiakas- ja omaiskyselyjen avulla.</p>	<p>Hoitoketjutyön tavoitteena on oikean palvelun tarjoaminen oikea-aikaisesti siten, että osastohoitoa vähennetään ja ikääntyneille tarjotaan kevyempiä palveluja. Kaupunki on ostanut paikkoja yksityisiltä yksiköiltä ja määrän odotetaan kasvavan ajan myötä.</p> <p>THL:n toteuttaman vanhuspalvelulain seurannan mukaan henkilöstömitoitusta selvitetään säännöllisesti kaikissa yksiköissä. Paraisten kaupungin</p>

<p>Palveluasumisen mahdollisuuksia lisätään.</p>	<p>lääkäripalvelut yksiköissä tulee turvata.</p> <p>Henkilöstömitoitus nousee 0,55:een 1.1.2021, mikä tulee ottaa huomioon mitoituksessa.</p> <p>Asumisyksiköiden laatua ylläpidetään henkilöstön koulutuksella, yksilöllisellä hoidolla ja huolenpidolla sekä panostamalla henkilöstön hyvinvointiin ja valmentavaan ja aktiiviseen johtamiseen.</p>	<p>Henkilöstön ja esimiesten hyvinvointia seurataan kyselyjen, työyhteisökeskustelujen ja säännöllisten kokousten avulla.</p>	<p>yksiköissä on ollut riittävä henkilöstömitoitus.</p> <p>Asiakastyytyväisyyskyselyjä ei ole tehty vuonna 2021.</p> <p>Kesällä on tehty kysely henkilöstön hyvinvoinnista. Tuloksia käsitellään syyskuussa.</p>
--	---	---	--

Henkilötyövuodet	2018	2019	2020	BU2021	E2021
Hallinnollinen henkilöstö	2,2	2,7	3,8	4	4
Yksikön esimies	9,0	9,0	9,85	9	9
Sosiaalityöntekijä	0,5	0,5	0	0,5	0
Sairaanhoitaja	22,0	20,0	20,38	21	19
Lähihoitaja tai vastaava	144,1	124,5	156,42	134,5	156
Ohjaaja tai vastaava	5,0	5,0	4,3	5	4
Muistikoordinaattori	1,0	1,0	1,02	1	1
Muut	4,0	4,0	1,29	0,2	0
Oppisopimusopiskelijat	5,0	10,0	9,65	5,7	7
Henkilötyövuodet yhteensä	192,8	176,7	206,71	178,90	200
Henkilöstön lukumäärä 31.12.					
Vakituiset	162	143	150		
Määräaikaiset	65	72	80		
Henkilöstön lukumäärä 31.12.	227	215	230		

Mittarit	2018	2019	2020	BU2021	E2021
Kotihoidon käynnit (kotipalvelu + kotisairaanhoido)	96 263	103 489	116 102	112 000	120 000
Kotihoidon asiakasmäärä	733	658	1 000	890	600
Palveluasunnot	33	33	30	42	30
Tehostettu palveluasuminen	129	129	124	116	138
Kotihoidon käynnit palveluasunnoissa / tehostetussa palveluasumisessa	180 740	177 681	172 306	180 000	180 000
Omaishoito, asiakkaita, > 65 v.	128	135	146	140	140
Kotihoidon käynnit (kotipalvelu + kotisairaanhoido), €/käynti	36	31	32	34	33
Omaishoito, €/asiakas	4689	4 823	4 587	3 665	4 379
Palveluasuminen, €/paikka	23 728	33 328	35 266	34 270	35 839
Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden määrä	1499	1 548	1 653		1 778
Nettokustannus/asukas					
Nettokustannus/asukas, €	781	842	869	906	929